

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 05 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางสาวภาวิณี บัวกล้า.....ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุข.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....ศาลากลางจังหวัดอุดรดิตถ์.....
เพื่อ.....ออกหน่วยฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่งานกาชาด.....
วันที่ 07 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 เวลา 13:00 น.
ถึงวันที่ 07 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 เวลา 21:30 น.
สถานที่รับ.....ตึกซักฟอก.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 5 คน

ลงชื่อ ภาวิณี บัวกล้า ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวภาวิณี บัวกล้า.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....