

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....  
วันที่ 06 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า ..นางรุ่งทิพย์ แพงเมือง..... ตำแหน่ง ..พยาบาลวิชาชีพ.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รพ.สต.หาดจิว.....  
เพื่อ..... เยี่ยมติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน.....  
วันที่ ..... 07 ..... เดือน ..... มกราคม ..... พ.ศ. .... 2565 ..... เวลา ..... 09:00 ..... น.  
ถึงวันที่ ..... 07 ..... เดือน ..... มกราคม ..... พ.ศ. .... 2565 ..... เวลา ..... 13:00 ..... น.  
สถานที่รับ..... หน้ากลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 3 ..... คน

ลงชื่อ ..รุ่งทิพย์ แพงเมือง..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางรุ่งทิพย์ แพงเมือง.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ ..... หมายเลขทะเบียน .....  
โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ..... ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์  
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ..... หัวหน้าฝ่าย/  
รักษาการในตำแหน่ง  
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....