

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเภสัชกรรม.....  
วันที่ 09 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวเทียมใจ ตั้งเจริญไพศาล.....ตำแหน่ง.....เภสัชกร.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก.....

เพื่อ.....เบิกยา favipiravir และ เบิก ยา carbetocin.....

วันที่ ..... 10 ..... เดือน ..... มกราคม ..... พ.ศ. .... 2565 ..... เวลา ..... 09:30 ..... น.

ถึงวันที่ ..... 10 ..... เดือน ..... มกราคม ..... พ.ศ. .... 2565 ..... เวลา ..... 13:30 ..... น.

สถานที่รับ..... คลังยา รพ.อุดรดิตถ์.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 1 ..... คน

ลงชื่อ ..... เทียมใจ ตั้งเจริญไพศาล.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวเทียมใจ ตั้งเจริญไพศาล.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ ..... หมายเลขทะเบียน .....

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....