

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเภสัชกรรม.....  
วันที่ 10 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

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

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์.....

เพื่อ.....เบิกชุดตรวจ ATK จำนวน 500 ชุด ที่ ฝ่ายเภสัช แล้วเอามาไว้ที่พัสดุ รพ อุดรดิตถ์(ติดต่อ นาง กัญญารัตน์.....

วันที่ ..... 10 ..... เดือน ..... มกราคม ..... พ.ศ. .... 2565 ..... เวลา ..... 11:00 ..... น.

ถึงวันที่ ..... 10 ..... เดือน ..... มกราคม ..... พ.ศ. .... 2565 ..... เวลา ..... 14:30 ..... 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.....