

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางนุจนาจ สิงห์เปรม.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รพ.สต.เครือข่ายรพ.อุดรดิตถ์.....

เพื่อ.....ขนส่งเครื่องตรวจตา(Fundus camera.)ให้กับรพ.สต.ต่างๆในเขตเมือง (จะส่งตารางหมุนเวียนแต่ละรพ.สต.ให้กับแผนก.....

วันที่ 14เดือนมกราคมพ.ศ. 2565เวลา 15:00น.

ถึงวันที่ 25เดือนมีนาคมพ.ศ. 2565เวลา 15:00น.

สถานที่รับ.....รพ.สต.เครือข่ายรพ.อุดรดิตถ์.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน1.....คน

ลงชื่อนุจนาจ สิงห์เปรม.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางนุจนาจ สิงห์เปรม.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน

โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....