

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....  
วันที่ 11 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ข้าพเจ้า .....นางสาวอภิญญา ตันเจริญ..... ตำแหน่ง .....นักวิชาการสาธารณสุข.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงเรียนเจริญวิทยา.....

เพื่อ.....ตรวจหาเชื้อโรคโควิด 19.....

วันที่ ..... 17 ..... เดือน ..... มกราคม ..... พ.ศ. .... 2565 ..... เวลา ..... 06:30 ..... น.

ถึงวันที่ ..... 17 ..... เดือน ..... มกราคม ..... พ.ศ. .... 2565 ..... เวลา ..... 09:00 ..... น.

สถานที่รับ.....รพ.อุดรธานี.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ..... 10 ..... คน

ลงชื่อ ..... อภิญญา ตันเจริญ..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวอภิญญา ตันเจริญ.....)

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....