

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 28 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางสาวรัชฎาพร จันทร์.....ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) สสจ.อุดรดิตถ์.....

เพื่อ รับชุดตรวจ ATK จำนวน 9 กล่อง.....

วันที่ 31 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 เวลา 15:00 น.

ถึงวันที่ 31 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 เวลา 16:30 น.

สถานที่รับ.....ตึกซักฟอก.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 3 คน

ลงชื่อ รัชฎาพร จันทร์.....ผู้ขออนุญาต
(นางสาวรัชฎาพร จันทร์.....)

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

โดย.....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....