

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า นางสาวรัชฎาพร จันทร์.....ตำแหน่ง นักสาธารณสุข.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) สสจ.อุดรดิตถ์.....  
เพื่อ รับผิดชอบตรวจ ATK จำนวน 9 กลองถึง.....  
วันที่ 31 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 เวลา 15:00 น.  
ถึงวันที่ 31 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 เวลา 16:30 น.  
สถานที่รับ.....ตึกซักฟอก.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 3 คน

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

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ.....หมายเลขทะเบียน.....  
โดย.....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....