

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชกรรม
วันที่ 07 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ข้าพเจ้า นางสาวปาลิดา กะรัตน์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... เขาไปโรงพยาบาลท่าปลา บ่ายไปโรงพยาบาลน้ำปาด

เพื่อ ฉีดวัคซีนโควิดเด็ก

วันที่ 11 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565 เวลา 07:00 น.

ถึงวันที่ 11 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565 เวลา 16:00 น.

สถานที่รับ..... หน้าตึกไอซียูศัลยกรรม

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2 คน

ลงชื่อ ปาลิดา กะรัตน์ ผู้ขออนุญาต
(นางสาวปาลิดา กะรัตน์)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....