

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า.....นางจิตราภรณ์ ปัทมานุกูล.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงพยาบาลพาทาและโรงพยาบาลบ้านโคก.....

เพื่อ.....ออกหน่วยฉีดวัคซีนเด็กอายุ 5-11 ปี 7กลุ่มโรค.....

วันที่..... 18.....เดือน..... กุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2565..... เวลา..... 07:00..... น.

ถึงวันที่..... 18.....เดือน..... กุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2565..... เวลา..... 15:00..... น.

สถานที่รับ.....โรงพยาบาลพาทาและโรงพยาบาลบ้านโคก.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน..... 2..... คน

ลงชื่อ..... จิตราภรณ์ ปัทมานุกูล..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางจิตราภรณ์ ปัทมานุกูล.....)

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

โดย..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....