

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวกษมา ก้านจันทร์..... ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รอบเช้าโรงพยาบาลพิชัย รอบบ่ายโรงพยาบาลตรอน.....

เพื่อ..... ออกหน่วยให้บริการวัคซีน Covid-19 ในเด็ก.....

วันที่..... 07..... เดือน..... กุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2565..... เวลา..... 08:30..... น.....

ถึงวันที่..... 07..... เดือน..... กุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2565..... เวลา..... 16:00..... น.....

สถานที่รับ..... หน้าตึกศัลยกรรมเก่า.....

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

ลงชื่อ..... กษมา ก้านจันทร์..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวกษมา ก้านจันทร์.....)

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

โดย..... เป็นพนักงานขับรถ.....

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....