

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม.....
วันที่ 15 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางกมลพรรณค์ เจริญยิ่ง..... ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... บ้านเลขที่ 10 ม.8 บ้านศิริทอง ต.หาดลา อ.ท่าปลา จ.อุดรดิตถ์.....
เพื่อ..... ฌาปนกิจมารดาคุณสมบุญ แทนหา.....
วันที่ 16 เดือน กุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2565 เวลา 13:00 น.
ถึงวันที่ 16 เดือน กุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2565 เวลา 16:00 น.
สถานที่รับ..... หน้าตึกศัลยกรรม.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 10 คน

ลงชื่อ กมลพรรณค์ เจริญยิ่ง..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางกมลพรรณค์ เจริญยิ่ง.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....