

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
วันที่ 20เดือนกุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวดวงพร พิมพะเคนา..... ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... CI หมอนไม้.....

เพื่อ..... ส่งต่อผู้ป่วย.....

วันที่ 20เดือนกุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2565เวลา 11:00 น.

ถึงวันที่ 20เดือนกุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2565เวลา 11:20 น.

สถานที่รับ..... โรงพยาบาลอุดรดิตถ์.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 8 คน

ลงชื่อดวงพร พิมพะเคนา..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวดวงพร พิมพะเคนา.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....