

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด.....  
วันที่ 23 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวสุกัญญา คำจิ้น..... ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รพ.พุทธชินราช.....

เพื่อ..... ประชุม.....

วันที่ ..... 04 ..... เดือน ..... มีนาคม ..... พ.ศ. .... 2565 ..... เวลา ..... 10:00 ..... น.

ถึงวันที่ ..... 04 ..... เดือน ..... มีนาคม ..... พ.ศ. .... 2565 ..... เวลา ..... 18:00 ..... น.

สถานที่รับ..... หน้า ตึก icu sugr.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 6 ..... คน

ลงชื่อ ..... สุกัญญา คำจิ้น..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวสุกัญญา คำจิ้น.....)

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....