

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม.....
วันที่ 04เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า นายสมเจตน์ ชัยเจริญ..... ตำแหน่ง นายแพทย์.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... จ.พิษณุโลก.....
เพื่อ..... เข้าร่วมโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุ ปีงบประมาณ 65 เขตฯ2.....
วันที่ 07 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565 เวลา 07:00 น.
ถึงวันที่ 08 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565 เวลา 18:00 น.
สถานที่รับ..... บ้านพักนอกโรงพยาบาล.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 1 คน

ลงชื่อ สมเจตน์ ชัยเจริญ..... ผู้ขออนุญาต
(..... นายสมเจตน์ ชัยเจริญ.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....