

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก.....
วันที่ 09 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวหทัยรัตน์ จิรนนทิพัทธิ..... ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปไหน)..... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์.....

เพื่อ..... ประชุมโควิค.....

วันที่ 09 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565 เวลา 13:00 น.

ถึงวันที่ 09 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565 เวลา 16:00 น.

สถานที่รับ..... ประตูดัดไม้คั้น วิทยาลัยพยาบาล.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2 คน

ลงชื่อหทัยรัตน์ จิรนนทิพัทธิ..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวหทัยรัตน์ จิรนนทิพัทธิ.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....