

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางนุจนาจ สิงห์เปรม.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....สนามกีฬาหมอนไม้.....

เพื่อ.....รับ-ส่งอุปกรณ์ Swab.....

วันที่ ..... 10 .....เดือน ..... มีนาคม ..... พ.ศ. 2565 ..... เวลา ..... 08:30 ..... น.

ถึงวันที่ ..... 30 .....เดือน ..... เมษายน ..... พ.ศ. 2565 ..... เวลา ..... 08:30 ..... น.

สถานที่รับ.....รับพัสดุที่คลังพัสดุ (อุปกรณ์ Swab).....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ..... 1 ..... คน

ลงชื่อ ..... นุจนาจ สิงห์เปรม.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางนุจนาจ สิงห์เปรม.....)

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....