

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.....