

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเภสัชกรรม.....
วันที่ 01 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางสาวปณิธิ โกมลกาญจน์.....ตำแหน่ง.....เภสัชกร.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รพพุทธชินราช หองจ่ายยาผู้ป่วยใน.....
เพื่อ.....รับยาเฉพาะรายผู้ป่วย covid-19.....
วันที่ 01 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565 เวลา 12:00 น.
ถึงวันที่ 01 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565 เวลา 15:30 น.
สถานที่รับ.....ห้องยาผู้ป่วยใน รพ พุทธชินราช.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1 คน

ลงชื่อปณิธิ โกมลกาญจน์.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวปณิธิ โกมลกาญจน์.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....