

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม  
วันที่ 04 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางสาวรัตติยา ไร่เรียง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) 318/7 9.ต.ท้าวอิฐ อ.เมือง จ.อุดรดิตถ์

เพื่อ ส่งผู้ป่วย นางจินตนา กล่อมศิริ กลับบ้าน

วันที่ 04 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565 เวลา 14:00 น.

ถึงวันที่ 04 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565 เวลา 14:30 น.

สถานที่รับ พิเศษอายุรกรรม ชั้น 5

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 1 คน

ลงชื่อ รัตติยา ไร่เรียง ผู้ขออนุญาต  
(นางสาวรัตติยา ไร่เรียง)

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....