

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางสาวปริยานุช รอดทอง..... ตำแหน่ง..... เภสัชกร.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รพ.มหาวิทยาลัยนเรศวร.....
เพื่อ..... รับประทาน Ambisome.....
วันที่ 04 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565 เวลา 15:30 น.
ถึงวันที่ 04 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565 เวลา 20:00 น.
สถานที่รับ..... อาคารสิรินทร ชั้น8 คลังยา.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1 คน

ลงชื่อ ปริยานุช รอดทอง..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวปริยานุช รอดทอง.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....