

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานเภสัชกรรม.....
วันที่ 22 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวเทียมใจ ตั้งเจริญไพศาล..... ตำแหน่ง..... เภสัชกร.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... สสจ อุดรดิตถ์ และ จุด swab หมอนไม้.....

เพื่อ.....เอา กล้องโฟม ไปให้ หมอนไม้ และรับ cold Box ที่ สสจ.....

วันที่ 22 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565 เวลา 13:30 น.....

ถึงวันที่ 22 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565 เวลา 14:50 น.....

สถานที่รับ..... คลังยา.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 1 คน

ลงชื่อ เทียมใจ ตั้งเจริญไพศาล..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวเทียมใจ ตั้งเจริญไพศาล.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....