

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 28 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า นางสาวภาวิณี แก่นแก้วตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....เรือนจำ.....
เพื่อ.....ออกคัดกรอง 3โรค เรือนจำ.....
วันที่ 05 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 เวลา 08:00 น.
ถึงวันที่ 05 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 เวลา 16:00 น.
สถานที่รับ.....ตึกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 5 คน

ลงชื่อ ภาวิณี แก่นแก้วผู้ขออนุญาต
(นางสาวภาวิณี แก่นแก้ว.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....