

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก.....  
วันที่ 29 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า ..นางสุธาสินี นนทาวลี..... ตำแหน่ง ..พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงพยาบาลบานโคก.....

เพื่อ..... ออกหน่วยตรวจตา.....

วันที่ ..... 09 ..... เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 ..... เวลา ..... 08:00 ..... น.

ถึงวันที่ ..... 09 ..... เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 ..... เวลา ..... 15:00 ..... น.

สถานที่รับ..... หน้า OPD ตา.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 2 ..... คน

ลงชื่อ ..สุธาสินี นนทาวลี..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสุธาสินี นนทาวลี.....)

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....