

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก.....
วันที่ 12 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า ..นางสุธาสินี นนทาวลี..... ตำแหน่ง ..พยาบาลวิชาชีพ.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... โรงพยาบาลลับแล.....
เพื่อ..... ออกหน่วยตรวจตาต่อกระจก.....
วันที่ 27 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 เวลา 09:00 น.
ถึงวันที่ 27 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 เวลา 13:00 น.
สถานที่รับ..... โรงพยาบาลลับแล.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 2 คน

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

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....