

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางสาวอรพิน ศรีสมบัติ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) รพ.สต.เขต อ.เมือง 6 แห่ง (วันละ 3 แห่ง)

เพื่อ นิเทศโครงการ รพ.สต.ติดดาว

วันที่ 18 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 เวลา 08:00 น.

ถึงวันที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 เวลา 16:30 น.

สถานที่รับ สสอ.เมือง

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 10 คน

ลงชื่อ อรพิน ศรีสมบัติ ผู้ขออนุญาต  
(นางสาวอรพิน ศรีสมบัติ)

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....