

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก.....
วันที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสุธาสินี นนทวาสี..... ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รพ.สอต.คุงตะเภา.....

เพื่อ..... ออกหน่วยตรวจตาต่อกระจก.....

วันที่ 01 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565 เวลา 09:00 น.

ถึงวันที่ 01 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565 เวลา 13:00 น.

สถานที่รับ..... รพ.สอต.คุงตะเภา.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 2 คน

ลงชื่อ สุธาสินี นนทวาสี..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสุธาสินี นนทวาสี.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....