

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

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

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... โรงพยาบาลพิชัย.....

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

วันที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 เวลา 08:30 น.

ถึงวันที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 เวลา 13:00 น.

สถานที่รับ..... โรงพยาบาลพิชัย.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2 คน

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

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....