

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า ..นางสุธาสินี นนทาวลี..... ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... โรงพยาบาลทาบลา.....  
เพื่อ..... ออกหน่วยตรวจตาต่อกระจก.....  
วันที่ ..... 24 ..... เดือน มิถุนายน ..... พ.ศ. 2565 ..... เวลา ..... 09:00 ..... น.  
ถึงวันที่ ..... 24 ..... เดือน มิถุนายน ..... พ.ศ. 2565 ..... เวลา ..... 16:00 ..... น.  
สถานที่รับ..... โรงพยาบาลทาบลา.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 2 ..... คน

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

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ ..... หมายเลขทะเบียน .....  
โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....