

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
วันที่ 20เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวนิชาภา เพ็ชรเมือง..... ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... ศาลากลางจังหวัดอุดรดิตถ์.....

เพื่อ..... ออกหน่วยปฐมพยาบาล.....

วันที่ 28เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565เวลา 06:00น.

ถึงวันที่ 29เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565เวลา 21:00น.

สถานที่รับ..... หน้า ER.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 2 คน

ลงชื่อนิชาภา เพ็ชรเมือง..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวนิชาภา เพ็ชรเมือง.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....