

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานพัสดุ.....
วันที่ 26 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางวันวิศา ศรีวัฒนะ.....ตำแหน่ง.....พนักงานพัสดุ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รพ.พิษณุเวชอุดรดิตถ์.....

เพื่อ.....รับของวัสดุการแพทย์.....

วันที่ 26 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 เวลา 11:00 น.

ถึงวันที่ 26 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 เวลา 11:30 น.

สถานที่รับ.....โรงรถ.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1 คน

ลงชื่อวันวิศา ศรีวัฒนะ.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางวันวิศา ศรีวัฒนะ.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....