

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก.....  
วันที่ 27 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

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

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... โรงพยาบาลตรอน.....

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

วันที่ 27 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565 เวลา 08:30 น.....

ถึงวันที่ 27 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565 เวลา 13:00 น.....

สถานที่รับ..... โรงพยาบาลตรอน.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 2 คน.....

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

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ ..... หมายเลขทะเบียน .....

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....