

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยออโรโรปิติกส์  
วันที่ 29 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางสาวสงกราน มาประสพ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) 92|3 หมู่ 6 ต.หาดสองแคว อ.ตรอน จ.อุดรดิตถ์

เพื่อไปร่วมฟังสวดพระอภิธรรมบิดา นางสาวอรรวรรธ วงษ์สุวรรณ พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ ดึกศัลยกรรมกระดูกหญิง

วันที่ 29 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 เวลา 18:45 น.

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

สถานที่รับ หน้าตึกศัลยกรรม 2

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 5 คน

ลงชื่อ นางสาวสงกราน มาประสพ ผู้ขออนุญาต  
(นางสาวสงกราน มาประสพ)

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....