

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานสุขศึกษา.....
วันที่ 03 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางสาวภัทริยาภรณ์ พงศ์ภัทรศัย..... ตำแหน่ง..... นักวิชาการสาธารณสุข.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... โรงเรียนอุดรดิตถ์.....
เพื่อ..... เป็นวิทยากรโครงการพัฒนาเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค.....
วันที่ 07 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565 เวลา 12:30 น.
ถึงวันที่ 07 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565 เวลา 16:00 น.
สถานที่รับ..... ด้านหลังตึกซีกฟอก.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 7 คน

ลงชื่อ ภัทริยาภรณ์ พงศ์ภัทรศัย..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวภัทริยาภรณ์ พงศ์ภัทรศัย.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....