

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก.....
วันที่ 07.....เดือน มิถุนายน..... พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า ..นางสุธาสินี นนทาวสี.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงพยาบาลทองแสนขัน.....
เพื่อ.....ออกหน่วยตรวจตาต่อกระจก.....
วันที่..... 08.....เดือน มิถุนายน..... พ.ศ. 2565..... เวลา..... 09:20..... น.
ถึงวันที่..... 08.....เดือน มิถุนายน..... พ.ศ. 2565..... เวลา..... 09:20..... น.
สถานที่รับ.....โรงพยาบาลทองแสนขัน.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน..... 2..... คน

ลงชื่อ.....สุธาสินี นนทาวสี.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสุธาสินี นนทาวสี.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ.....หมายเลขทะเบียน.....
โดย.....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....