

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....
วันที่ 08 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวบุษยรัตน์ นาคมูล..... ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... ธรรมกิจจากิบาล.....

เพื่อ..... ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลัง D/C.....

วันที่ 09 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565 เวลา 13:30 น.

ถึงวันที่ 09 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565 เวลา 16:00 น.

สถานที่รับ..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 3 คน

ลงชื่อ บุษยรัตน์ นาคมูล..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวบุษยรัตน์ นาคมูล.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....