

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า นางสาวรัชฎาภรณ์ บุญอยู่..... ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) ทาปลา.....
เพื่อ ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลัง D/C.....
วันที่ 15 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565 เวลา 13:30 น.
ถึงวันที่ 15 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565 เวลา 16:00 น.
สถานที่รับ..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 3 คน

ลงชื่อ รัชฎาภรณ์ บุญอยู่..... ผู้ขออนุญาต
(นางสาวรัชฎาภรณ์ บุญอยู่.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....