

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม.....  
วันที่ 15 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี  
ข้าพเจ้า นายสุชาครีย์ แข้วรัมย์ .....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....บริษัท น้ำตาลไทยเอกลักษณ์ จำกัด.....  
เพื่อ.....ฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่เจ้าหน้าที่ในโรงงานสิทธิ์ประกันสังคม.....  
วันที่ 05 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565 เวลา 08:30 น.  
ถึงวันที่ 05 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565 เวลา 16:30 น.  
สถานที่รับ.....ตึกซักฟอก.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 10 คน

ลงชื่อ.....สุชาครีย์ แข้วรัมย์.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นายสุชาครีย์ แข้วรัมย์.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....