

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า ..นางเดือนจิตร แซ่รัง.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... PCC ลับแล,PCU รพสต.มอนดินแดง.....
เพื่อ.....ส่งแพทย์เข้ารับการอบรมหลักสูตรพื้นฐานเวชศาสตร์ครอบครัวศึกษาดูงานหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการ.....
วันที่ 27 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565 เวลา 12:30 น.
ถึงวันที่ 27 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565 เวลา 17:00 น.
สถานที่รับ.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 10 คน

ลงชื่อเดือนจิตร แซ่รัง.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางเดือนจิตร แซ่รัง.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....