

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า ..นางเดือนจิตร แข้รัมย์..... ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... NPCU รพสต.คุงตะเภา.....

เพื่อ.....ส่งแพทย์เข้ารับการอบรมหลักสูตรพื้นฐานเวชศาสตร์ครอบครัวศึกษาคุณงานหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการ.....

วันที่ 27 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565 เวลา 12:30 น.

ถึงวันที่ 27 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565 เวลา 16:30 น.

สถานที่รับ..... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 5 คน

ลงชื่อ เดือนจิตร แข้รัมย์..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางเดือนจิตร แข้รัมย์.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....