เลขที่ 65-01859

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนกลาง
(ในเขตจังหวัดอุตรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์

ข้าพเจ้า ....นางสาวภัทรียาภรณ์ พงศ์ภัทรศัย.... ตำแหน่ง....นักวิชาการสาธารณสุข....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)....โรงเรียนอุตรดิตถ์....
เพื่อ....เป็นวิทยากรโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค....
วันที่ ....20.... เดือน ....มิถุนายน.... พ.ศ....2565.... เวลา ....12:30.... น.
ถึงวันที่....20.... เดือน ....มิถุนายน.... พ.ศ....2565.... เวลา ....16:30.... น.
สถานที่รับ....ด้านหลังตึก100ปี....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ....6.... คน

ลงชื่อ ....ภัทรียาภรณ์ พงศ์ภัทรศัย.... ผู้ขออนุญาต
(....นางสาวภัทรียาภรณ์ พงศ์ภัทรศัย....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ .... หมายเลขทะเบียน ....
โดย .... เป็นพนักงานขับรถยนต์

ลงชื่อ .... ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(..)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(..)
ตำแหน่ง..