

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....  
วันที่ 17 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า ..นางเดือนจิตร แข้วรัมย์.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รพสต.จirim.....  
เพื่อ.....รับตรวจราชการ ลงพื้นที่ รพสต.จirim.....  
วันที่..... 22.....เดือน..... มิถุนายน..... พ.ศ..... 2565..... เวลา..... 12:30..... น.....  
ถึงวันที่..... 22.....เดือน..... มิถุนายน..... พ.ศ..... 2565..... เวลา..... 17:00..... น.....  
สถานที่รับ..... สสจ.อุดรดิตถ์.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน..... 2..... คน

ลงชื่อ.....เดือนจิตร แข้วรัมย์.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางเดือนจิตร แข้วรัมย์.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....