

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม.....
วันที่ 20.....เดือน มิถุนายน.....พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า.....นางสาวสุชาดา เสวกระโทก.....ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุข.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงพยาบาลทองแสนขัน.....

เพื่อ.....เข้าร่วมการซ้อมแผนสารเคมีหกรั่วไหล.....

วันที่.....22.....เดือน มิถุนายน.....พ.ศ. 2565.....เวลา.....08:00.....น.

ถึงวันที่.....22.....เดือน มิถุนายน.....พ.ศ. 2565.....เวลา.....12:00.....น.

สถานที่รับ.....ตึกซักฟอก.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน.....3.....คน

ลงชื่อ.....สุชาดา เสวกระโทก.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวสุชาดา เสวกระโทก.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ.....หมายเลขทะเบียน.....

โดย.....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....