

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า นางสาวรัชฎาพร จันทร์.....ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....เรือนจำ จ.อุดรดิตถ์.....
เพื่อ.....ออกหน่วยฉีดวัคซีน COVID-19.....
วันที่ 23 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565 เวลา 08:30 น.
ถึงวันที่ 23 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565 เวลา 14:30 น.
สถานที่รับ.....ตึกซักฟอก.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 5 คน

ลงชื่อ รัชฎาพร จันทร์.....ผู้ขออนุญาต
(นางสาวรัชฎาพร จันทร์.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....