

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม.....
วันที่ 27เดือน มิถุนายนพ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า นายสุชาครีย์ แชร้ง.....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงพยาบาลน้ำแข็งเอส.พี.ไอซ์ สาขาป่าเขา.....
เพื่อ.....ฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่เจ้าหน้าที่ในโรงงานสิทธิ์ประกันสังคม.....
วันที่ 20เดือน กรกฎาคมพ.ศ. 2565เวลา 08:00น.
ถึงวันที่ 20เดือน กรกฎาคมพ.ศ. 2565เวลา 16:30น.
สถานที่รับ.....ตึกซักฟอกโรงพยาบาลอุดรดิตถ์.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 10คน

ลงชื่อ นายสุชาครีย์ แชร้ง.....ผู้ขออนุญาต
(นายสุชาครีย์ แชร้ง.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....