

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....  
วันที่ 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางสาวรัชฎาพร จันทร์.....ตำแหน่ง นักสาธารณสุข.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษานวมินทราชินี จิวงาม.....

เพื่อ.....รับนิเทศ. รong.ฯ อธิบัติกรมควบคุมโรค.....

วันที่ 06 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565 เวลา 12:00 น.

ถึงวันที่ 06 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565 เวลา 16:30 น.

สถานที่รับ.....ตึกซักฟอก.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 5 คน

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

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

โดย.....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....