

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....  
วันที่ 01 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า .....นางสาวกนิษฐา สุภาพรูป..... ตำแหน่ง..... พนักงานช่วยเหลือคนไข้.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รพ.สต.ขุนผา่ง.....  
เพื่อ..... จัดทำโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้พัฒนาคุณภาพบริการการพยาบาลชุมชนปี2565.....  
วันที่ ..... 07 ..... เดือน ..... กรกฎาคม ..... พ.ศ. .... 2565 ..... เวลา ..... 08:30 ..... น.....  
ถึงวันที่ ..... 07 ..... เดือน ..... กรกฎาคม ..... พ.ศ. .... 2565 ..... เวลา ..... 16:30 ..... น.....  
สถานที่รับ..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 8 ..... คน

ลงชื่อ ..... กนิษฐา สุภาพรูป..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวกนิษฐา สุภาพรูป.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....