

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานเภสัชกรรม.....
วันที่ 04 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวนรรักษ์ อยู่เกิด..... ตำแหน่งเภสัชกร.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... งานแพทย์แผนไทย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์.....

เพื่อ.....รับยา ฟาโทะลาโยโจรและมะแว้ง.....

วันที่ 04 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565 เวลา 14:30 น.....

ถึงวันที่ 04 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565 เวลา 15:00 น.....

สถานที่รับ..... คลังยาและเวชภัณฑ์ กลุ่มงานเภสัชกรรม.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1 คน

ลงชื่อ นรรักษ์ อยู่เกิด..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวนรรักษ์ อยู่เกิด.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....