

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางสาวกัญรักษ์ พงษ์สุวรรณ.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงเรียนอุดรดิตถ์ครูณี
เพื่อ.....ออกหน่วยฉีดวัคซีนนักเรียน.....
วันที่ 20 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565 เวลา 09:00 น.
ถึงวันที่ 20 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565 เวลา 16:30 น.
สถานที่รับ.....ลิบใหญ่ตึกซักฟอก.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 5 คน

ลงชื่อกัญรักษ์ พงษ์สุวรรณ.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวกัญรักษ์ พงษ์สุวรรณ.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....