

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวกัญรักษ์ พงษ์สุวรรณ.....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

เพื่อ.....ออกหน่วยตรวจสุขภาพนักเรียน.....

วันที่ ..... 17 ..... เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565 เวลา ..... 09:00 น.

ถึงวันที่ ..... 17 ..... เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565 เวลา ..... 16:30 น.

สถานที่รับ.....ลิปใหญ่ตึกซักฟอก.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 5 ..... คน

ลงชื่อ .....กัญรักษ์ พงษ์สุวรรณ.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวกัญรักษ์ พงษ์สุวรรณ.....)

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....