

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวกัญรักษ์ พงษ์สุวรรณ.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์.....

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

วันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565 เวลา 09:00 น.

ถึงวันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565 เวลา 16:30 น.

สถานที่รับ.....ลิปใหญ่ตึกซักฟอก.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 6 คน

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

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....