

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า นางสาวกันยรักษ์ พงษ์สุวรรณ.....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงเรียนอนุบาลอุดรดิตถ์.....  
เพื่อ.....ออกหน่วยตรวจสุขภาพนักเรียน.....  
วันที่ 02 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 เวลา 09:00 น.  
ถึงวันที่ 02 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 เวลา 16:30 น.  
สถานที่รับ.....ลิปใหญ่ตึกซักฟอก.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 6 คน

ลงชื่อ.....กันยรักษ์ พงษ์สุวรรณ.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวกันยรักษ์ พงษ์สุวรรณ.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....