

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า .....นางสาวกัญรักษ์ พงษ์สุวรรณ.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงเรียนอนุบาลอุดรดิตถ์  
เพื่อ.....ออกหน่วยตรวจสุขภาพนักเรียน.....  
วันที่ ..... 14 ..... เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 เวลา ..... 09:00 ..... น.  
ถึงวันที่ ..... 14 ..... เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 เวลา ..... 16:30 ..... น.  
สถานที่รับ.....ลิปใหญ่ตึกซักฟอก.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 6 ..... คน

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

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....