

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 04เดือนกรกฎาคมพ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางสาวกัญรักษ์ พงษ์สุวรรณ..... ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... โรงเรียนอนุบาลอุดรดิตถ์.....
เพื่อ..... ออกหน่วยตรวจสุขภาพนักเรียน.....
วันที่ 16เดือนกันยายนพ.ศ. 2565เวลา 09:00น.
ถึงวันที่ 16เดือนกันยายนพ.ศ. 2565เวลา 16:30น.
สถานที่รับ..... ลิปใหญ่ตึกซักฟอก.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 6คน

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

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....