

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเภสัชกรรม.....
วันที่ 12 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวเทียมใจ ตั้งเจริญไพศาล.....ตำแหน่ง.....เภสัชกร.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รพสต 21 แห่งในเขตเมือง.....

เพื่อ.....รับยา favi คืบจาก รพสต.....

วันที่ 12 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565 เวลา 09:30 น.

ถึงวันที่ 12 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565 เวลา 16:30 น.

สถานที่รับ..... คลังยา รพ อุดรดิตถ์.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1 คน

ลงชื่อ เทียมใจ ตั้งเจริญไพศาล.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวเทียมใจ ตั้งเจริญไพศาล.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....