

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม.....
วันที่ 22 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวสุชาดา เสวกระโทก..... ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... บริษัทโมทีน เอจี ไมนิ่ง.....

เพื่อ..... ตรวจสอบสมรรถภาพตามความเสี่ยง.....

วันที่ 26 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565 เวลา 08:00 น.

ถึงวันที่ 26 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565 เวลา 12:00 น.

สถานที่รับ..... หลังองค์กรแพทย์.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 5 คน

ลงชื่อ สุชาดา เสวกระโทก..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวสุชาดา เสวกระโทก.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....