

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก.....
วันที่ 01 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาววรรณพร แสงพานิชย์..... ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... ว.เทคนิคอุดรดิตถ์.....

เพื่อ..... ตรวจสอบสุขภาพเชิงรุก.....

วันที่ 10 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565 เวลา 07:30 น.

ถึงวันที่ 10 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565 เวลา 11:00 น.

สถานที่รับ..... ทางขึ้นหน้า OPD (ตรงประชาสัมพันธ์).....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 8 คน

ลงชื่อ วรรณพร แสงพานิชย์..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาววรรณพร แสงพานิชย์.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....