

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก.....
วันที่ 04 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวหทัยรัตน์ จิรนนทิพัทธิ..... ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปไหน)..... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์.....

เพื่อ..... ประชุมคณะทำงานพี่เลี้ยงประเมิยผลงาน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพต้นการพยาบาล ระดับชำนาญการ.....

วันที่ 08 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565 เวลา 08:45 น.....

ถึงวันที่ 08 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565 เวลา 16:30 น.....

สถานที่รับ..... ประตูดัดไม้คั้น วิทยาลัยพยาบาล.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 3 คน

ลงชื่อ หทัยรัตน์ จิรนนทิพัทธิ..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวหทัยรัตน์ จิรนนทิพัทธิ.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....