

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน  
วันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า นางสาวรมย์มณี ดวงประภา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) สสจ.อุดรดิตถ์  
เพื่อ ประชุม Dead case conference ผู้ป่วยโควิด-19  
วันที่ 25 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565 เวลา 08:15 น.  
ถึงวันที่ 25 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565 เวลา 16:30 น.  
สถานที่รับ ข้างตึก ER (ประตูทางออก2)  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 10 คน

ลงชื่อ รมย์มณี ดวงประภา ผู้ขออนุญาต  
(นางสาวรมย์มณี ดวงประภา)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ ..... หมายเลขทะเบียน .....  
โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ..... ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์  
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ..... หัวหน้าฝ่าย/  
รักษาการในตำแหน่ง  
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....