

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)หน่วยงาน..... กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม.....
วันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

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

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... บริษัท หล่อวัฒนา จำกัด.....

เพื่อ..... ลงพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้โรคจากการทำงานร่วมกับกองโรคจากการประกอบอาชีพ.....

วันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565 เวลา 08:30 น.

ถึงวันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565 เวลา 12:00 น.

สถานที่รับ..... หลังองค์กรแพทย์.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 5 คน

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

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....