

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 30 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ข้าพเจ้านางสาวปริยาภรณ์ เกลือบพวง.....ตำแหน่ง.....นายแพทย์.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รพ.สต.หาดจิว.....

เพื่อ.....ออกตรวจโรค.....

วันที่ 26 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 เวลา 08:30 น.

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

สถานที่รับ.....โรงรถ.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1 คน

ลงชื่อปริยาภรณ์ เกลือบพวง.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวปริยาภรณ์ เกลือบพวง.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน

โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....