

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานประกันสุขภาพ.....
วันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวกาญจนา ชนะภัย.....ตำแหน่ง.....พนักงานการเงินและบัญชี.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....สพสช เขต 2 พิษณุโลก.....

เพื่อ.....สงเอกสารสำหรับตรวจสอบ กรณี HI/CI.....

วันที่ 05 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 เวลา 08:30 น.....

ถึงวันที่ 05 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 เวลา 19:00 น.....

สถานที่รับ.....หน้าตึกผู้ป่วยนอก.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2 คน

ลงชื่อ กาญจนา ชนะภัย.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวกาญจนา ชนะภัย.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....