

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 07.....เดือน กันยายน.....พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า.....นางสาวรัชฎาพร จันทร์.....ตำแหน่ง.....นักสาธารณสุข.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....เรือนจำ จ.อุดรดิตถ์.....
เพื่อ.....ออกหน่วยฉีดวัคซีน MR แก่ผู้ต้องขัง.....
วันที่.....15.....เดือน กันยายน.....พ.ศ. 2565.....เวลา.....08:00.....น.
ถึงวันที่.....15.....เดือน กันยายน.....พ.ศ. 2565.....เวลา.....14:30.....น.
สถานที่รับ.....ตึกซักฟอก.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน.....5.....คน

ลงชื่อ.....รัชฎาพร จันทร์.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวรัชฎาพร จันทร์.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....