

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....  
วันที่ 12 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวสุวรรณา มณีจันทร์..... ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รพ.สต. น้ำริด.....

เพื่อ เยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน.....

วันที่ 13 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 เวลา 13:00 น.

ถึงวันที่ 13 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 เวลา 16:30 น.

สถานที่รับ..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 3 คน

ลงชื่อ .....สุวรรณา มณีจันทร์..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวสุวรรณา มณีจันทร์.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ ..... หมายเลขทะเบียน .....

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....