

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม
วันที่ 14 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสุภัครพร แพรขาว..... ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... วัดท่าปลา ต.ท่าปลา

เพื่อ..... รวมเชิดชูเกียรติผู้ช่วยบริจาคดวงตา

วันที่ 18 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 เวลา 14:00 น.

ถึงวันที่ 18 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 เวลา 16:00 น.

สถานที่รับ..... หน้า ICU surg.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 5 คน

ลงชื่อ สุภัครพร แพรขาว..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสุภัครพร แพรขาว.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....