

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก.....  
วันที่ 22 .....เดือน กันยายน .....พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า .....นางสาวสิรินาถ มีเจริญ..... ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... สสจ.อุดรดิตถ์.....  
เพื่อ.....พบนายแพทย์ เสรี.....  
วันที่ ..... 22 .....เดือน กันยายน .....พ.ศ. 2565 .....เวลา ..... 15:10 .....น.  
ถึงวันที่ ..... 22 .....เดือน กันยายน .....พ.ศ. 2565 .....เวลา ..... 16:30 .....น.  
สถานที่รับ..... หน้า OPD.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 3 .....คน

ลงชื่อ .....สิรินาถ มีเจริญ.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวสิรินาถ มีเจริญ.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....