

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....
วันที่ 21 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
ข้าพเจ้า นางสาวรัชฎาภรณ์ บุญอยู่..... ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... ต.น้ำริด.....
เพื่อ..... ร่วมการประชุมพิจารณาอนุมัติแผนการดูแลผู้สูงอายุ.....
วันที่ 25 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565 เวลา 09:30 น.
ถึงวันที่ 25 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565 เวลา 12:00 น.
สถานที่รับ..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2 คน

ลงชื่อ รัชฎาภรณ์ บุญอยู่..... ผู้ขออนุญาต
(นางสาวรัชฎาภรณ์ บุญอยู่.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)
ตำแหน่ง.....