

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางสาวกันยรักษ์ พงษ์สุวรรณ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

เพื่อ ตรวจสอบคัดกรองพัฒนาการ

วันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565 เวลา 09:00 น.

ถึงวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565 เวลา 16:30 น.

สถานที่รับ..... ลานจอดรถหลังตึกร้อยปี

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 5 คน

ลงชื่อ กันยรักษ์ พงษ์สุวรรณ ผู้ขออนุญาต  
(นางสาวกันยรักษ์ พงษ์สุวรรณ)

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....