

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางสาวกันยรักษ์ พงษ์สุวรรณ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

เพื่อ ตรวจสอบคัดกรองพัฒนาการ

วันที่ 30 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565 เวลา 09:00 น.

ถึงวันที่ 30 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.....