

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า นางสาวกันยรักษ์ พงษ์สุวรรณ.....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงเรียนอนุบาลอุดรดิตถ์.....
เพื่อ.....ตรวจคัดกรองพัฒนาการ.....
วันที่ 07 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565 เวลา 09:00 น.
ถึงวันที่ 07 เดือน ธันวาคม 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.....