เลขที่ 65-02353

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนกลาง
(ในเขตจังหวัดอุตรดิตถ์)

หน่วยงาน กลุ่มงานทันตกรรม
วันที่ 28 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์
ข้าพเจ้า นางสาวธัญชนก มาอยู่ ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) โรงพยาบาลอุตรดิตถ์แห่งที่2 (อต2)
เพื่อ ทันตแพทย์ไปปฏิบัติงาน
วันที่ 01 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ 2565 เวลา 08:30 น.
ถึงวันที่ 01 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ 2565 เวลา 15:30 น.
สถานที่รับ หน้าตึก100ปี,
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 1 คน

ลงชื่อ ธัญชนก มาอยู่ ผู้ขออนุญาต
(นางสาวธัญชนก มาอยู่)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ .....หมายเลขทะเบียน .....
โดย ..... เป็นพนักงานขับรถยนต์

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)
ตำแหน่ง.....