

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....
วันที่ 04.....เดือน..... พฤศจิกายน พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า..... นายกอบกุล มาดีคาน..... ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... โรงพยาบาลพิชัย.....

เพื่อ..... ประสานงานบริการปฐมภูมิและติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน.....

วันที่..... 09..... เดือน..... พฤศจิกายน..... พ.ศ..... 2565..... เวลา..... 13:00..... น.....

ถึงวันที่..... 09..... เดือน..... พฤศจิกายน..... พ.ศ..... 2565..... เวลา..... 16:00..... น.....

สถานที่รับ..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน..... 6..... คน

ลงชื่อ..... กอบกุล มาดีคาน..... ผู้ขออนุญาต
(..... นายกอบกุล มาดีคาน.....)

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

โดย..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....