

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม
วันที่ 05 ..เดือน ..พฤษภาคม พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า ..นางสุภัครพร แพรขาว..... ตำแหน่ง ..พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... วัดห้วยออย ม.5 ต.จริม อ.ท่าปลา.....

เพื่อ..... รวมเชิดชูเกียรติผู้ช่วยบริจาคดวงตา.....

วันที่ 06 เดือน ..พฤษภาคม..... พ.ศ. 2565..... เวลา 14:00..... น.

ถึงวันที่ 06 เดือน ..พฤษภาคม..... พ.ศ. 2565..... เวลา 16:00..... น.

สถานที่รับ..... หนา ICU surg.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 4..... คน

ลงชื่อ ..สุภัครพร แพรขาว..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสุภัครพร แพรขาว.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....