

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและวิชาการพันตกร
วันที่ 13 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวธัญชนก มาอยู่..... ตำแหน่ง..... พนักงานช่วยเหลือคนไข้.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงพยาบาลอุดรดิตถ์แห่งที่2 (อต2).....

เพื่อ..... ทัศนศึกษาไปปฏิบัติงาน.....

วันที่ 15 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565 เวลา 08:30 น.

ถึงวันที่ 15 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565 เวลา 15:30 น.

สถานที่รับ..... หน้าตึก100ปี.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1 คน

ลงชื่อ ธัญชนก มาอยู่..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวธัญชนก มาอยู่.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....