

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ
วันที่ 16 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า ..นางสุจิตตรา พัฒนพรกุล..... ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... อด.1,อด2.....

เพื่อ..... ตรวจกิจกรรม 5ส.....

วันที่ 19 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565 เวลา 13:30 น.

ถึงวันที่ 19 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565 เวลา 16:00 น.

สถานที่รับ..... หน้าตึกศัลยกรรม 2.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 10 คน

ลงชื่อ ..สุจิตตรา พัฒนพรกุล..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสุจิตตรา พัฒนพรกุล.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....