

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานพัสดุ.....
วันที่ 20เดือน ธันวาคม.....พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางกัลยารัตน์ สีนรวม.....ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานพัสดุ.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงพยาบาลตรอน.....
เพื่อ.....คืนวัสดุการแพทย์.....
วันที่ 20เดือน ธันวาคม.....พ.ศ. 2565.....เวลา 13:00น.
ถึงวันที่ 20เดือน ธันวาคม.....พ.ศ. 2565.....เวลา 14:30น.
สถานที่รับ.....โรงรถ.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1คน

ลงชื่อกัลยารัตน์ สีนรวม.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางกัลยารัตน์ สีนรวม.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....