

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก.....  
วันที่ 18 เดือน เมษายน พ.ศ. 2566

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า ..นางสุธาสินี นนทาวลี..... ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงพยาบาลตรอน.....  
เพื่อ.....ออกหน่วยตรวจตาต่อกระจก.....  
วันที่ ..... 03 ..... เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566 เวลา 09:00 น.  
ถึงวันที่ ..... 03 ..... เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566 เวลา 12:00 น.  
สถานที่รับ.....โรงพยาบาลตรอน.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ..... 8 ..... คน

ลงชื่อ ..สุธาสินี นนทาวลี.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสุธาสินี นนทาวลี.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ .....หมายเลขทะเบียน .....  
โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....