

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก.....
วันที่ 24 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวสิรินาถ มีเจริญ..... ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปทีไหน)..... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์.....

เพื่อ..... รวมเป็นเกียรติต้อนรับนายกสมาคมแม่บ้านสาธารณสุข.....

วันที่ 25 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567 เวลา 09:45 น.

ถึงวันที่ 25 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567 เวลา 16:30 น.

สถานที่รับ..... ประตูดิวิทยาลัยพยาบาล (จุดฉีดวัคซีนเข็ม).....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2 คน

ลงชื่อ สิรินาถ มีเจริญ..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวสิรินาถ มีเจริญ.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....