

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....  
วันที่ 19 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวกนิษฐา สุภาพรูป..... ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... เขตตำบลท้าวอริฐ.....

เพื่อ..... เยี่ยมผู้ป่วยระยะระดับประคอง.....

วันที่ ..... 25 ..... เดือน กันยายน พ.ศ. 2567 เวลา 13:00 น.

ถึงวันที่ ..... 25 ..... เดือน กันยายน พ.ศ. 2567 เวลา 16:00 น.

สถานที่รับ..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ..... 4 ..... คน

ลงชื่อ ..... กนิษฐา สุภาพรูป..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวกนิษฐา สุภาพรูป.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ ..... หมายเลขทะเบียน .....

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....