เลขที่ 67-05427

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนกลาง
(ในเขตจังหวัดอุตรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ .....22.....เดือน .....ตุลาคม.....พ.ศ. .....2567.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวกันยรักข์ พงษ์สุวรรณ.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงเรียนหวังเฉียว.....
เพื่อ.....ออกหน่วยฉีดวัคซีนมะเร็งปากมดลูก (HPV).....
วันที่ .....06..... เดือน .....ธันวาคม.....พ.ศ.....2567.....เวลา .....09:00.....น.
ถึงวันที่.....06..... เดือน .....ธันวาคม.....พ.ศ.....2567..... เวลา .....16:30.....น.
สถานที่รับ.....ลานจอดรถหลังตึกร้อยปี.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน .....5..... คน

ลงชื่อ .....กันยรักข์ พงษ์สุวรรณ.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวกันยรักข์ พงษ์สุวรรณ.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ ....หมายเลขทะเบียน ....
โดย .... เป็นพนักงานขับรถยนต์

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(..........)
ตำแหน่ง..........