

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
ข้าพเจ้านางสาวกัญรักษ์ พงษ์สุวรรณ.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงเรียนเทศบาลวัดคลองโพธิ์ และโรงเรียนเทศบาลวัดไผ่ล้อม
เพื่อ.....ออกหน่วยฉีดวัคซีนมะเร็งปากมดลูก (HPV)
วันที่ 13 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 เวลา 09:00 น.
ถึงวันที่ 13 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 เวลา 16:30 น.
สถานที่รับ.....ลานจอดรถหลังตึกร้อยปี
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 10 คน

ลงชื่อกัญรักษ์ พงษ์สุวรรณ.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวกัญรักษ์ พงษ์สุวรรณ.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....