

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู.....
วันที่ 25 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวชฎาพร พันทา.....ตำแหน่ง.....นักกายภาพบำบัด

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....ศูนย์ป่าเขา

เพื่อ.....เยี่ยมบ้านผู้ป่วย

วันที่ 31เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567 เวลา 08:30 น.

ถึงวันที่ 31เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567 เวลา 16:30 น.

สถานที่รับ.....หลังห้องกายภาพตึก100ปี

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 3คน

ลงชื่อชฎาพร พันทา.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวชฎาพร พันทา.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน

โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....