

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 28 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวบุศรินทร์ เกตุนิ่ม.....ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุข.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รร.หนองผา.....

เพื่อ.....ตรวจพัฒนาการ ชั้นบริบาล-อนุบาล 3.....

วันที่.....12.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ.....2567.....เวลา.....09:00.....น.

ถึงวันที่.....12.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ.....2567.....เวลา.....16:30.....น.

สถานที่รับ.....หลังตึกซักฟอก.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน.....5.....คน

ลงชื่อ.....บุศรินทร์ เกตุนิ่ม.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวบุศรินทร์ เกตุนิ่ม.....)

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

โดย.....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....