

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า นางสาวบุศรินทร์ เกตุนิ่ม.....ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รร.อนุบาลอุดรดิตถ์.....  
เพื่อ.....ตรวจพัฒนาการ ชั้นอนุบาล 2.....  
วันที่ 19 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 เวลา 09:00 น.  
ถึงวันที่ 19 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.....