

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู.....
วันที่ 04 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางสาวชฎาพร พันทา.....ตำแหน่ง.....นักกายภาพบำบัด.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....ศูนย์ป่าเขา.....
เพื่อ.....เยี่ยมบ้านผู้ป่วย.....
วันที่ 07 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 เวลา 08:30 น.
ถึงวันที่ 07 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 เวลา 16:30 น.
สถานที่รับ.....หลังห้องกายภาพตึก100ปี.....,
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 2 คน

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

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....