เลขที่ 67-05594

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนกลาง
(ในเขตจังหวัดอุตรดิตถ์)

หน่วยงาน กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
วันที่ 08 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางสาวชฎาพร พันทา ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) ศูนย์ป่าเซ่า
เพื่อ เยี่ยมบ้านผู้ป่วย
วันที่ 14 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ 2567 เวลา 08:30 น.
ถึงวันที่ 14 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ 2567 เวลา 16:30 น.
สถานที่รับ หลังห้องกายภาพตึก100ปี,
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2 คน

ลงชื่อ ชฎาพร พันทา ผู้ขออนุญาต
(นางสาวชฎาพร พันทา)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ .....หมายเลขทะเบียน .....
โดย ..... เป็นพนักงานขับรถยนต์

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)
ตำแหน่ง.....