

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 12 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางสาวรัชฎาพร จันทร์.....ตำแหน่ง นักสาธารณสุข.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์.....

เพื่อ ออกหน่วยฉีดวัคซีน HPV ให้นักศึกษา มรอ.....

วันที่ 04 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 เวลา 12:30 น.....

ถึงวันที่ 04 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 เวลา 15:30 น.....

สถานที่รับ.....ตึกซีกฟอก (ขนส่ง จันท. + อุปกรณ์).....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 8 คน

ลงชื่อ รัชฎาพร จันทร์.....ผู้ขออนุญาต
(นางสาวรัชฎาพร จันทร์.....)

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

โดย.....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....