

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก.....  
วันที่ 18 ..เดือน ..พฤศจิกายน พ.ศ. 2567.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า ..นางมยุรี โรจนอังกูร..... ตำแหน่ง ..พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... จังหวัดแพร่ และจังหวัดลำปาง.....

เพื่อ..... เพื่อศึกษาดูงาน SAP ของจังหวัดแพร่ รพ.เด่นชัย และจังหวัดลำปาง รพ.เกาะคา.....

วันที่ ..... 26 ..... เดือน ..พฤศจิกายน..... พ.ศ. 2567..... เวลา ..... 07:00..... น.

ถึงวันที่ ..... 26 ..... เดือน ..พฤศจิกายน..... พ.ศ. 2567..... เวลา ..... 18:30..... น.

สถานที่รับ..... หน้าตึกศัลยกรรม 2.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 6..... คน

ลงชื่อ ..มยุรี โรจนอังกูร..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางมยุรี โรจนอังกูร.....)

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....