

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....  
วันที่ 18 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า นางสาวบุศรินทร์ เกตุนิ่ม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) รร.สาธิต  
เพื่อ ตรวจพัฒนาการ ชั้นอนุบาล 1  
วันที่ 02 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 เวลา 09:00 น.  
ถึงวันที่ 02 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 เวลา 16:30 น.  
สถานที่รับ.....หลังตึกซักฟอก.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 6 คน

ลงชื่อ บุศรินทร์ เกตุนิ่ม ผู้ขออนุญาต  
(นางสาวบุศรินทร์ เกตุนิ่ม)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ .....หมายเลขทะเบียน .....  
โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....