

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า ..นางสาวบุศรินทร์ เกตุนิ่ม..... ตำแหน่ง ..นักวิชาการสาธารณสุข.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รร.สาธิต.....
เพื่อ ..ตรวจพัฒนาการ ชั้นอนุบาล 3.....
วันที่ .. 23 ..เดือน ..ธันวาคม ..พ.ศ. 2567 ..เวลา .. 09:00 ..น.
ถึงวันที่ .. 23 ..เดือน ..ธันวาคม ..พ.ศ. 2567 ..เวลา .. 16:30 ..น.
สถานที่รับ..... หลังตึกซักฟอก.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1 คน

ลงชื่อ ..บุศรินทร์ เกตุนิ่ม..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวบุศรินทร์ เกตุนิ่ม.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน ..
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....