

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
ข้าพเจ้า นางสาวบุศรินทร์ เกตุนิ่ม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) รร.อนุบาลอุดรธานี
เพื่อ ตรวจพัฒนาการ ชั้นอนุบาล 2
วันที่ 27 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 เวลา 09:00 น.
ถึงวันที่ 27 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 เวลา 16:30 น.
สถานที่รับ.....หลังตึกซักฟอก.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 6 คน

ลงชื่อ บุศรินทร์ เกตุนิ่ม ผู้ขออนุญาต
(นางสาวบุศรินทร์ เกตุนิ่ม)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....