

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวปภาวรินทร์ เข้มทอง..... ตำแหน่ง นักสาธารณสุข.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รพ.สต.ม่อนดินแดง.....

เพื่อ CXR ผู้ป่วยติดเตียงในชุมชน.....

วันที่ 12 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 เวลา 09:00 น.

ถึงวันที่ 12 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 เวลา 16:00 น.

สถานที่รับ..... โรงพยาบาลอุดรดิตถ์.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 4 คน

ลงชื่อ ปภาวรินทร์ เข้มทอง..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวปภาวรินทร์ เข้มทอง.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....