

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 20เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2567.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวปภาวรินทร์ เข้มทอง..... ตำแหน่งนักสาธารณสุข.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รพ.สต.จี่งาม.....

เพื่อCXR ผู้ป่วยติดเตียงในชุมชน.....

วันที่ 19เดือนธันวาคมพ.ศ. 2567เวลา 09:00น.

ถึงวันที่ 19เดือนธันวาคมพ.ศ. 2567เวลา 16:00น.

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

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 4คน

ลงชื่อปภาวรินทร์ เข้มทอง.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวปภาวรินทร์ เข้มทอง.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน

โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....