

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

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

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รพ.สต.บ้านพระฝาง.....

เพื่อCXR ผู้ป่วยติดเตียงในชุมชน.....

วันที่ 20เดือนธันวาคม พ.ศ. 2567 เวลา 09:00 น.

ถึงวันที่ 20เดือนธันวาคม พ.ศ. 2567 เวลา 16:00 น.

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

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 4 คน

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

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....