

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 20.....เดือน.....พฤษภาคม พ.ศ. 2567.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า.....นางสาวปภาวรินทร์ เข้มทอง.....ตำแหน่ง.....นักสาธารณสุข.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รพ.สต.บ้านท่า.....
เพื่อ.....CXR ผู้ป่วยติดเตียงในชุมชน.....
วันที่.....09.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....2568.....เวลา.....09:00.....น.
ถึงวันที่.....09.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....2568.....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.....