

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางสาวปภาวรินทร์ เข้มทอง..... ตำแหน่งนักสาธารณสุข.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... เทศบาลอุดรดิตถ์.....
เพื่อ CXR ผู้ป่วยติดเตียงในชุมชน.....
วันที่ 06เดือนกุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2568เวลา 09:00น.
ถึงวันที่ 06เดือนกุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2568เวลา 16:00น.
สถานที่รับ..... โรงพยาบาลอุดรดิตถ์.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 4 คน

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

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....