

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า ..นางสาวปภาวรินทร์ เข้มทอง.....ตำแหน่ง ..นักสาธารณสุข.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รพ.สต.หาดจิว.....

เพื่อ ..CXR ผู้ป่วยติดเตียงในชุมชน.....

วันที่ ..14 ..เดือน ..มีนาคม.....พ.ศ. 2568.....เวลา ..09:00.....น.

ถึงวันที่ ..14 ..เดือน ..มีนาคม.....พ.ศ. 2568.....เวลา ..16:00.....น.

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

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..4.....คน

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

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน

โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....