

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า .....นางสาวกนิษฐา สุภาพรูป..... ตำแหน่ง..... พนักงานช่วยเหลือคนไข้.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... ออบต.วังดิน.....  
เพื่อ..... ประชุมพิจารณาอนุมัติแผน.....  
วันที่ ..... 22 .....เดือน .....พฤษภาคม พ.ศ. 2567 .....เวลา ..... 09:20 .....น.  
ถึงวันที่ ..... 22 .....เดือน .....พฤษภาคม พ.ศ. 2567 .....เวลา ..... 12:00 .....น.  
สถานที่รับ..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ..... 2 .....คน

ลงชื่อ .....กนิษฐา สุภาพรูป..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวกนิษฐา สุภาพรูป.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ ..... หมายเลขทะเบียน .....  
โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ .....ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์  
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ .....หัวหน้าฝ่าย/  
รักษาการในตำแหน่ง  
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....