

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู.....  
วันที่ 21 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า .....นางสาวชฎาพร พันทา.....ตำแหน่ง.....นักกายภาพบำบัด.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....ศูนย์ป่าเขา.....  
เพื่อ.....เยี่ยมบ้านผู้ป่วย.....  
วันที่ ..... 28 ..... เดือน ..... พฤศจิกายน ..... พ.ศ. .... 2567 ..... เวลา ..... 08:30 ..... น.  
ถึงวันที่ ..... 28 ..... เดือน ..... พฤศจิกายน ..... พ.ศ. .... 2567 ..... เวลา ..... 16:30 ..... น.  
สถานที่รับ.....หลังห้องกายภาพตึก100ปี.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 2 ..... คน

ลงชื่อ .....ชฎาพร พันทา.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวชฎาพร พันทา.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....