

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม.....
วันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวสุชาดา เสวกระโทก.....ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุข.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....บริษัทหล่อวัฒนา จำกัด.....

เพื่อ.....ตรวจประเมินสถานประกอบการ ร่วมกับทีม ศูนย์ความปลอดภัย เขต 6 นครสวรรค์.....

วันที่ 29 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 เวลา 08:30 น.

ถึงวันที่ 29 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 เวลา 16:00 น.

สถานที่รับ.....หลังอาคาร สธ100 ปี.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 4 คน

ลงชื่อสุชาดา เสวกระโทก.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวสุชาดา เสวกระโทก.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....