

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(นอกเขตจังหวัดอุตรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....  
วันที่ 25 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์

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

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... โรงพยาบาลพุทธชินราช อ.เมือง จ.พิษณุโลก.....

เพื่อ..... สรรถ Mobile X-ray.....

วันที่ 07 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 เวลา 07:00 น.....

ถึงวันที่ 07 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 เวลา 16:00 น.....

สถานที่รับ..... โรงพยาบาลอุตรดิตถ์.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1 คน

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

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ..... หมายเลขทะเบียน.....

โดย..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....