

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.....สงรณ Mobile X-ray.....

วันที่ 18 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 เวลา 07:00 น.

ถึงวันที่ 18 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 เวลา 16:00 น.

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

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1 คน

ลงชื่อ ปภาวรินทร์ เข้มทอง ผู้ขออนุญาต
(นางสาวปภาวรินทร์ เข้มทอง)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....