

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู.....  
วันที่ 04 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวชฎาพร พันทา.....ตำแหน่ง.....นักกายภาพบำบัด

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....ศูนย์ป่าเขา

เพื่อ.....เยี่ยมบ้านผู้ป่วย

วันที่ ..... 12 .....เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 เวลา ..... 08:30 น.

ถึงวันที่ ..... 12 .....เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 เวลา ..... 16:30 น.

สถานที่รับ.....หลังห้องกายภาพตึก100ปี

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ..... 2 .....คน

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

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

โดย .....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....