

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม
วันที่ 02 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวธนิษฐ์นันท์ บุญจันทร์..... ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... ไกลรพสต พระฝาง

เพื่อ.....ขอรับเตียงบริจาคที่บ้านอยู่ใกล้กับ รพสต.พระฝาง เป็นของทันตแพทย์หญิงพินดา (หมออุ.เบอร์.0817851308)มาใช้ที่

วันที่ 05 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568 เวลา 10:00 น.

ถึงวันที่ 05 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568 เวลา 1200 น.

สถานที่รับ.....บ้านใกล้กับ รพสต.พระฝาง เป็นของทันตแพทย์หญิงพินดา

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1 คน

ลงชื่อธนิษฐ์นันท์ บุญจันทร์.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวธนิษฐ์นันท์ บุญจันทร์.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....