

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....  
วันที่ 03 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี  
ข้าพเจ้า .....นางสาวกัญรักษ์ พงษ์สุวรรณ.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงเรียนเทศบาลวัดทวยตลาด  
เพื่อ.....ออกหน่วยฉีดวัคซีนมะเร็งปากมดลูก (HPV)  
วันที่ ..... 06 ..... เดือน ..... มกราคม ..... พ.ศ. .... 2568 ..... เวลา ..... 09:00 ..... น.  
ถึงวันที่ ..... 06 ..... เดือน ..... มกราคม ..... พ.ศ. .... 2568 ..... เวลา ..... 16:30 ..... น.  
สถานที่รับ.....ลานจอดรถหลังตึกซักฟอก  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้อย่างน้อย ..... 2 ..... คน

ลงชื่อ .....กัญรักษ์ พงษ์สุวรรณ.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวกัญรักษ์ พงษ์สุวรรณ.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ ..... หมายเลขทะเบียน .....  
โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....