

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า .....นางสาวกัญรักษ์ พงษ์สุวรรณ.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์  
เพื่อ.....ออกหน่วยฉีดวัคซีนมะเร็งปากมดลูก (HPV)  
วันที่ ..... 13 ..... เดือน ..... มกราคม ..... พ.ศ. .... 2568 ..... เวลา ..... 09:00 ..... น.  
ถึงวันที่ ..... 13 ..... เดือน ..... มกราคม ..... พ.ศ. .... 2568 ..... เวลา ..... 16:30 ..... น.  
สถานที่รับ.....ลานจอดรถหลังตึกซักฟอก  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 2 ..... คน

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

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....