

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
ข้าพเจ้านางสาวกัญรักษ์ พงษ์สุวรรณ.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงเรียนอนุบาลอุดรธานีแห่งที่ 1
เพื่อ.....ออกหน่วยฉีดวัคซีนมะเร็งปากมดลูก (HPV)
วันที่ 15 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568 เวลา 09:00 น.
ถึงวันที่ 15 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568 เวลา 16:30 น.
สถานที่รับ.....ลานจอดรถหลังตึกซักฟอก
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 2 คน

ลงชื่อกัญรักษ์ พงษ์สุวรรณ.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวกัญรักษ์ พงษ์สุวรรณ.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....