

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 07 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ข้าพเจ้านางสาวกัญรักษ์ พงษ์สุวรรณ.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงเรียนอุดรวิทยานารี.....

เพื่อ.....ออกหน่วยฉีดวัคซีนมะเร็งปากมดลูก (HPV).....

วันที่ 10 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568 เวลา 09:00 น.

ถึงวันที่ 10 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568 เวลา 16:30 น.

สถานที่รับ.....ลานจอดรถหลังตึกซักฟอก.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2 คน

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

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....