

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(นอกเขตจังหวัดอุตรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก.....
วันที่ 17 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวหทัยรัตน์ จิรนนทิพัทธิ.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช.....

เพื่อ.....ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการเตรียมรับการประเมินคุณภาพการพยาบาลในโรงพยาบาล (NOA).....

วันที่ 20 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568 เวลา 08.30 น.

ถึงวันที่ 20 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568 เวลา 20:00 น.

สถานที่รับ.....หน้าตึก ICU S.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 10 คน

ลงชื่อ หทัยรัตน์ จิรนนทิพัทธิ.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวหทัยรัตน์ จิรนนทิพัทธิ.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....