เลขที่ 68-05883

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนกลาง
(ในเขตจังหวัดอุตรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
วันที่ .....27.....เดือน .....มกราคม.....พ.ศ. .....2568.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์
ข้าพเจ้า .....นางสาวขวัญฤทัย รุ่งโรจน์.....ตำแหน่ง.....แพทย์แผนไทย.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....ถนนเจริญบัณฑิต.....
เพื่อ.....ออกเยี่ยมบ้านแพทย์แผนไทย.....
วันที่ .....29..... เดือน .....มกราคม.....พ.ศ.....2568.....เวลา .....09:00.....น.
ถึงวันที่.....29..... เดือน .....มกราคม.....พ.ศ.....2568..... เวลา .....12:00.....น.
สถานที่รับ.....หน้าตึก100 ปี รพ.อุตรดิตถ์.....,.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน .....3..... คน

ลงชื่อ .....ขวัญฤทัย รุ่งโรจน์.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวขวัญฤทัย รุ่งโรจน์.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ .....หมายเลขทะเบียน .....
โดย ..... เป็นพนักงานขับรถยนต์

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)
ตำแหน่ง.....