

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน  
วันที่ 03 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า ..นางกรรณิการ์ โพธิ์งาม.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... สสจ.อุดรดิตถ์.....  
เพื่อ..... ประชุมการใช้โปรแกรมรับส่งต่อผู้ป่วย.....  
วันที่ ..... 05 ..... เดือน ..... กุมภาพันธ์ ..... พ.ศ. .... 2568 ..... เวลา ..... 13.00 ..... น.  
ถึงวันที่ ..... 05 ..... เดือน ..... กุมภาพันธ์ ..... พ.ศ. .... 2568 ..... เวลา ..... 16.30 ..... น.  
สถานที่รับ..... ข้างตึกอุบัติเหตุฉุกเฉิน.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 2 ..... คน

ลงชื่อ ..... กรรณิการ์ โพธิ์งาม.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางกรรณิการ์ โพธิ์งาม.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....