

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

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

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปไหน)..... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์.....

เพื่อ..... ประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ด้อยชั้น.....

วันที่ 05 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 เวลา 8.40 น.

ถึงวันที่ 05 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 เวลา 16.30 น.

สถานที่รับ..... ด้านหลังอาคารซักฟอก.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 3 คน

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

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....