

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(นอกเขตจังหวัดอุตรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก.....  
วันที่ 04.....เดือน..... กุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2568.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์

ข้าพเจ้า.....นางสาววารุณี บัวมีรูป.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงพยาบาลศรีสังวร จังหวัดสุโขทัย.....

เพื่อ.....เพื่อประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลเขตสุขภาพที่ 2 ครั้งที่ 1/2568.....

วันที่..... 14.....เดือน..... กุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2568..... เวลา..... 07:00..... น.....

ถึงวันที่..... 14.....เดือน..... กุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2568..... เวลา..... 17:00..... น.....

สถานที่รับ.....โรงพยาบาลอุตรดิตถ์.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน..... 10..... คน.....

ลงชื่อ.....วารุณี บัวมีรูป.....ผู้ขออนุญาต.....  
(.....นางสาววารุณี บัวมีรูป.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ.....หมายเลขทะเบียน.....

โดย.....เป็นพนักงานขับรถ.....

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....