

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.....