

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(นอกเขตจังหวัดอุตรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาววารุณี 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 เป็นพนักงานขับรถยนต์.....

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....