

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชกรรม
วันที่ 07.....เดือน..... กุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2568.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า.....นางจิตราภรณ์ ปัทมานุกูล.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงพยาบาลน้ำป่าด.....

เพื่อ.....ออกหน่วยคลินิกพัฒนาการเคลื่อนที่.....

วันที่..... 11.....เดือน..... กุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2568..... เวลา..... 08:00..... น.

ถึงวันที่..... 11.....เดือน..... กุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2568..... เวลา..... 16:00..... น.

สถานที่รับ.....โรงพยาบาลน้ำป่าด.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน..... 6..... คน

ลงชื่อ..... จิตราภรณ์ ปัทมานุกูล.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางจิตราภรณ์ ปัทมานุกูล.....)

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

โดย.....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....