

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า.....นางสาวชฎาพร พันทา.....ตำแหน่ง.....นักกายภาพบำบัด.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....ศูนย์ป่าเขา.....

เพื่อ.....เยี่ยมบ้านผู้ป่วย.....

วันที่.....13.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. 2568.....เวลา.....08:30.....น.

ถึงวันที่.....13.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. 2568.....เวลา.....16:30.....น.

สถานที่รับ.....หน้าห้องกายภาพดีก100ปี.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน.....2.....คน

ลงชื่อ.....ชฎาพร พันทา.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวชฎาพร พันทา.....)

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

โดย.....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....