

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....  
วันที่ 17 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี  
ข้าพเจ้า .....นางสาวระพีพรรณ กลุณาวงศ์..... ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... ต.น้ำริด.....  
เพื่อ..... เยี่ยมบ้านเคส HHC ประเมินสภาพจิตใจ.....  
วันที่ 19 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 เวลา 14:30 น.  
ถึงวันที่ 19 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 เวลา 16:30 น.  
สถานที่รับ..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน จอดรถด้านหน้า 7-11.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 4 คน

ลงชื่อ .....ระพีพรรณ กลุณาวงศ์..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวระพีพรรณ กลุณาวงศ์.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ ..... หมายเลขทะเบียน .....  
โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....