

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางสาวบุศรินทร์ เกตุนิ่ม..... ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รร.วัดคลองโพ.....
เพื่อ ฉีดวัคซีนเด็ก ป.6.....
วันที่ 18 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 เวลา 09:00 น.
ถึงวันที่ 18 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 เวลา 16:30 น.
สถานที่รับ..... หลังตึกศูนย์ความเป็นเลิศ.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 5 คน

ลงชื่อ บุศรินทร์ เกตุนิ่ม..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวบุศรินทร์ เกตุนิ่ม.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....