

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า ..นางวิลาวรรณ กิจสวัสดิ์.....ตำแหน่ง ..นายแพทย์.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รพ.พุทธชินราช จ.พิษณุโลก.....

เพื่อ.....เพื่อเข้ารับการตรวจเยี่ยมโครงการบริจาคดวงตาของ รพ.เครือข่าย คำสั่ง ผอกให้ไป.....

วันที่ 05 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568 เวลา 7.00 ๕ น.....

ถึงวันที่ 05 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568 เวลา 12.30 น.....

สถานที่รับ.....หน้าตึกศัลยกรรม.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2 คน

ลงชื่อ วิลาวรรณ กิจสวัสดิ์.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางวิลาวรรณ กิจสวัสดิ์.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....