

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 26 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า นางสาวบุศรินทร์ เกตุนิ่ม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) รร.อุดรดิตถ์
เพื่อ ฉีดวัคซีนHPV
วันที่ 07 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568 เวลา 09:00 น.
ถึงวันที่ 07 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568 เวลา 16:30 น.
สถานที่รับ.....หลังตึกศูนย์ความเป็นเลิศ.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 6 คน

ลงชื่อ บุศรินทร์ เกตุนิ่ม ผู้ขออนุญาต
(นางสาวบุศรินทร์ เกตุนิ่ม)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....