

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า ..นางนภา ขานไข.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รพสต พระฝาง /วังสีสุบ/ชายเขา.....
เพื่อ.....ตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการบริการสุขภาพปฐมภูมิ.....
วันที่.....06.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....2568.....เวลา.....08.30.....น.....
ถึงวันที่.....06.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....2568.....เวลา.....16.00.....น.....
สถานที่รับ.....โรงรถ.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน.....1.....คน

ลงชื่อ ..นภา ขานไข.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางนภา ขานไข.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....