

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม
วันที่ 18 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสุภัครพร แพรขาว..... ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก.....

เพื่อ..... ประชุมพัฒนาการรับบริจาคอวัยวะและดวงตา.....

วันที่ 31 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568 เวลา 06.30 น.

ถึงวันที่ 31 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568 เวลา 18.00 น.

สถานที่รับ..... หน้า ICU surg เก่า.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 2 คน

ลงชื่อ สุภัครพร แพรขาว..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสุภัครพร แพรขาว.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....