

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล.....
วันที่ 17 ..เดือน ..เมษายน ..พ.ศ. 2568.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า ..นางสาวพรทิพา อำนามอญ..... ตำแหน่ง ..นักสาธารณสุข.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... โรงพยาบาลอุดรดิตถ์.....
เพื่อ..... รับส่งวิทยากรโครงการ "Diploma in Clinical Research 2025".....
วันที่ 02 เดือน ..พฤษภาคม พ.ศ. 2568 เวลา 08:30 น.
ถึงวันที่ 02 เดือน ..พฤษภาคม พ.ศ. 2568 เวลา 14:30 น.
สถานที่รับ..... โรงแรมต้นสม.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1 คน

ลงชื่อ ..พรทิพา อำนามอญ..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวพรทิพา อำนามอญ.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....