

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(นอกเขตจังหวัดอุตรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์  
ข้าพเจ้า ..นางสาวพรทิพา อำนามอญ..... ตำแหน่ง ..นักสาธารณสุข.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... โรงพยาบาลลำปาง.....  
เพื่อ..... รับส่งวิทยากรโครงการ "Diploma in Clinical Research 2025".....  
วันที่ ..... 02 ..... เดือน ..พฤษภาคม ..... พ.ศ. .... 2568 ..... เวลา ..... 14:30 ..... น.  
ถึงวันที่ ..... 02 ..... เดือน ..พฤษภาคม ..... พ.ศ. .... 2568 ..... เวลา ..... 20:00 ..... น.  
สถานที่รับ..... โรงพยาบาลอุตรดิตถ์.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ..... 1 ..... คน

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

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....