

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 14 ..เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า ..นางสายพิณ เกื้ออารีนนทวุฒิ..... ตำแหน่ง ..พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รพ.สต.ขุนผา่ง.....

เพื่อ.....เตรียมรับการประเมินรพ.สต.....

วันที่ 16 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568 เวลา 08:30 น.

ถึงวันที่ 16 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568 เวลา 12.00 น.

สถานที่รับ.....โรงพยาบาล.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2 คน

ลงชื่อ ..สายพิณ เกื้ออารีนนทวุฒิ..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสายพิณ เกื้ออารีนนทวุฒิ.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....