

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 23 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า นางสาวบุศรินทร์ เกตุนิ่ม..... ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รร.หนองผา.....
เพื่อ..... ตรวจสอบสุขภาพ ชั้นบริหารล-ป.4.....
วันที่ 09 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2568 เวลา 09:00 น.
ถึงวันที่ 09 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2568 เวลา 12.00 น.
สถานที่รับ..... หลังตึกศูนย์ความเป็นเลิศ.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 6 คน

ลงชื่อ บุศรินทร์ เกตุนิ่ม..... ผู้ขออนุญาต
(นางสาวบุศรินทร์ เกตุนิ่ม.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....