

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู.....
วันที่ 04 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางสาวดวงลัดดา มานักข่อง ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปไหน) ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูผู้สูงอายุ ท่งกะโล
เพื่อ ตรวจรับเครื่องมือและสาธิตฝึกปฏิบัติการใช้เครื่องมือเตรียมความพร้อมเปิดให้บริการที่ศูนย์
วันที่ 15 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568 เวลา 13:30 น.
ถึงวันที่ 15 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568 เวลา 16:00 น.
สถานที่รับ ข้างตึก 100 ปี สธ
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 6 คน

ลงชื่อ นางสาวดวงลัดดา มานักข่อง ผู้ขออนุญาต
(นางสาวดวงลัดดา มานักข่อง)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....