

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก.....  
วันที่ 09 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวหทัยรัตน์ จิรนนทิพัทธิ..... ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์.....

เพื่อ.....ประชุมติดตามและกำกับงานคณะทำงานพี่เลี้ยงจังหวัด.....

วันที่ ..... 14 ..... เดือน ..... กรกฎาคม ..... พ.ศ. .... 2568 ..... เวลา ..... 13.15 ..... น.

ถึงวันที่ ..... 14 ..... เดือน ..... กรกฎาคม ..... พ.ศ. .... 2568 ..... เวลา ..... 16:30 ..... น.

สถานที่รับ.....ด้านหลังอาคารซักฟอก หน้าไตเทียม.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 2 ..... คน

ลงชื่อ ..... หทัยรัตน์ จิรนนทิพัทธิ..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวหทัยรัตน์ จิรนนทิพัทธิ.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ ..... หมายเลขทะเบียน .....

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....