

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 25 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางสาวบุศรินทร์ เกตุนิ่ม..... ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รร.หนองผา.....
เพื่อ.....ตรวจตาเด็ก ป.1.....
วันที่ 05 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568 เวลา 09:00 น.
ถึงวันที่ 05 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568 เวลา 12.00 น.
สถานที่รับ..... หลังตึกพิริยพัฒน์เวช.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 4 คน

ลงชื่อบุศรินทร์ เกตุนิ่ม..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวบุศรินทร์ เกตุนิ่ม.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....