

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวณิชกร โนราช.....ตำแหน่ง.....ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข.....

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

เพื่อ.....ออกตรวจผู้ป่วยที่ รพ.สต.....

วันที่ ..... 29 .....เดือน ..... สิงหาคม ..... พ.ศ. .... 2568 ..... เวลา ..... 08:30 ..... น.

ถึงวันที่ ..... 29 .....เดือน ..... สิงหาคม ..... พ.ศ. .... 2568 ..... เวลา ..... 12.00 ..... น.

สถานที่รับ.....สามแยก หลังตึกอาคารศูนย์ความเป็นเลิศ.....

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

ลงชื่อ .....ณิชกร โนราช.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวณิชกร โนราช.....)

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

โดย .....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....