

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม.....
วันที่ 30 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า นางสาววรรณิศา คุ่มยงค์..... ตำแหน่ง พนักงานธุรการ.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... บริษัท ศิลาพิชัย จำกัด.....
เพื่อ..... ออกตรวจสมรรถภาพปอด.....
วันที่ 04 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568 เวลา 08:30 น.
ถึงวันที่ 04 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568 เวลา 13.00 น.
สถานที่รับ..... หลังตึกศูนย์ความเป็นเลิศ (ตึกใหม่).....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 6 คน

ลงชื่อ..... วรรณิศา คุ่มยงค์..... ผู้ขออนุญาต
(..... นางสาววรรณิศา คุ่มยงค์.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....