

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน  
วันที่ 08 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า ..นางสุกัญญา เนาวบุตร..... ตำแหน่ง ..พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... สนามกีฬาเทศบาลกลาง.....

เพื่อ..... ออกหน่วยปฐมพยาบาลโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านม.....

วันที่ ..... 21 ..... เดือน ..... สิงหาคม ..... พ.ศ. .... 2568 ..... เวลา ..... 08:00 ..... น.

ถึงวันที่ ..... 21 ..... เดือน ..... สิงหาคม ..... พ.ศ. .... 2568 ..... เวลา ..... 16:00 ..... น.

สถานที่รับ..... หน้าที่กอุบัติเหตุและฉุกเฉิน.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ..... 2 ..... คน

ลงชื่อ .. สุกัญญา เนาวบุตร..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสุกัญญา เนาวบุตร.....)

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....