

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางสาวณิชกร โนราช.....ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... อต.3.....
เพื่อ.....ออกตรวจผู้ป่วยที่ อต.3.....
วันที่ 05 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568 เวลา 08:30 น.
ถึงวันที่ 05 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568 เวลา 12.00 น.
สถานที่รับ.....โรงรถ.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 2 คน

ลงชื่อณิชกร โนราช.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวณิชกร โนราช.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....