

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู.....
วันที่ 25 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางสาวดวงลัดดา มานักข์อึ้ง.....ตำแหน่ง.....นักกายภาพบำบัด.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....ห้องประชุมเบนทูล โรงพยาบาลพุทธชินราช.....
เพื่อ.....เข้าร่วมประชุมโครงการพัฒนาเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 2.....
วันที่ 04 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568 เวลา 08:00 น.
ถึงวันที่ 04 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568 เวลา 16:30 น.
สถานที่รับ.....โรงรถ.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 2 คน

ลงชื่อดวงลัดดา มานักข์อึ้ง.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวดวงลัดดา มานักข์อึ้ง.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....