

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....  
วันที่ 01 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า นางสาวกนิษฐา สุภาพรูป ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) เขตเมือง  
เพื่อ ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลังD/C  
วันที่ 04 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568 เวลา 09:00 น.  
ถึงวันที่ 04 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568 เวลา 16:00 น.  
สถานที่รับ..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 4 คน

ลงชื่อ กนิษฐา สุภาพรูป ผู้ขออนุญาต  
(นางสาวกนิษฐา สุภาพรูป)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....