

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม.....  
วันที่ 10 .....เดือน กันยายน .....พ.ศ. 2568.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวรัชนิกร ใจคำสีบ..... ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... สสจ.อุดรดิตถ์.....

เพื่อ.....ประชุมสรุปผลการดำเนินงานจัดทำฐานข้อมูลโรคมะเร็งจังหวัดอุดรดิตถ์.....

วันที่ ..... 11 .....เดือน กันยายน .....พ.ศ. 2568 .....เวลา ..... 8.15 .....น.

ถึงวันที่ ..... 11 .....เดือน กันยายน .....พ.ศ. 2568 .....เวลา ..... 16:00 .....น.

สถานที่รับ..... หนักัดศัลยกรรม 2 (icu.surg เกา).....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 4 .....คน

ลงชื่อ .....รัชนิกร ใจคำสีบ.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวรัชนิกร ใจคำสีบ.....)

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

โดย .....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....