

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....
วันที่ 12 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า นางสาวกนิษฐา สุภาพรูป ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... เขตเมืองอุดรดิตถ์/อื่นๆ.....
เพื่อ ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลัง D/C.....
วันที่ 18 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568 เวลา 09:00 น.
ถึงวันที่ 18 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.....