

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน  
วันที่ 15 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางสาวดวงพร พิมพะเคนา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

เพื่อ ประชุมเดิน-วิ่งโรคหลอดเลือดสมอง

วันที่ 17 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568 เวลา 10:00 น.

ถึงวันที่ 17 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568 เวลา 12:30 น.

สถานที่รับ หน้าตึกอุบัติเหตุและฉุกเฉินและหน้าอาคารผู้ป่วยนอก

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 3 คน

ลงชื่อ ดวงพร พิมพะเคนา ผู้ขออนุญาต  
(นางสาวดวงพร พิมพะเคนา)

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....