

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูและดูแลผู้สูงอายุ (ศูนย์รักษาสุนัข
วันที่ 04 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวนวกานต์ ชารีขวัญ..... ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... ศูนย์รักษาสุนัขชิวิน หงกะโล.....

เพื่อ..... ขนครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่ห้อง หน.OPD.....

วันที่ 04 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 13:30 น.

ถึงวันที่ 04 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 15:30 น.

สถานที่รับ..... หน. opd.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1 คน

ลงชื่อ นวกานต์ ชารีขวัญ..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวนวกานต์ ชารีขวัญ.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....