

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(นอกเขตจังหวัดอุตรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานเภสัชกรรม.....  
วันที่ 01 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์  
ข้าพเจ้า .....นางสาวจริยา ใจใหญ่..... ตำแหน่ง..... เภสัชกร.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รพ.พุทธชินราช.....  
เพื่อ..... ขอยืม Diphtheria antitoxin 10000IU/10 ml จำนวน 8 vial.....  
วันที่ ..... 01 ..... เดือน ..... มกราคม ..... พ.ศ. .... 2569 ..... เวลา ..... 10:00 ..... น.....  
ถึงวันที่ ..... 01 ..... เดือน ..... มกราคม ..... พ.ศ. .... 2569 ..... เวลา ..... 16:30 ..... น.....  
สถานที่รับ..... ห้องยาผู้ป่วยใน อาคารผู้ป่วยนอกชั้น1.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 1 ..... คน

ลงชื่อ ..... จริยา ใจใหญ่..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวจริยา ใจใหญ่.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....