

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม
วันที่ 26 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า ..นางสุภัครพร แพรขาว..... ตำแหน่ง ..พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... วัดคลองโพธิ์.....

เพื่อ..... จัดกิจกรรมรับบริจาคอวัยวะและดวงตา ครบ100วัน.....

วันที่ 31 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 07:30 น.

ถึงวันที่ 31 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 14:30 น.

สถานที่รับ..... หน้า ICU surg เก่า.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 3 คน

ลงชื่อ ..สุภัครพร แพรขาว..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสุภัครพร แพรขาว.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....