

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....  
วันที่ 26 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวปภาวรินทร์ เข้มทอง.....ตำแหน่ง.....นักสาธารณสุข.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รพ.สต.คุงตะเกา.....

เพื่อ.....เพื่อออก X-Ray ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง.....

วันที่ ..... 20 ..... เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569 เวลา 08:30 น.

ถึงวันที่ ..... 20 ..... เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569 เวลา 12:00 น.

สถานที่รับ.....ตึกพีริยพัฒน์เวช.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 3 ..... คน

ลงชื่อ .....ปภาวรินทร์ เข้มทอง.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวปภาวรินทร์ เข้มทอง.....)

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

โดย .....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....