

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 27 ..เดือน ..กุมภาพันธ์ ..พ.ศ. 2569.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

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

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รพ.สต.บ้านเกาะ.....

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

วันที่ 28 เดือน ..พฤษภาคม..... พ.ศ. 2569..... เวลา 08:30..... น.

ถึงวันที่ 28 เดือน ..พฤษภาคม..... พ.ศ. 2569..... เวลา 12:00..... น.

สถานที่รับ..... หน้าตึกปิรยพัฒน์เวช.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 3 คน

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

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....