

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 02 ..เดือน มีนาคม ..พ.ศ. 2569.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

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

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... เทศบาล.....

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

วันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569 เวลา 08:30 น.

ถึงวันที่ 12 เดือน มิถุนายน 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.....