

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า .....นางสาวปภาวรินทร์ เข้มทอง..... ตำแหน่ง ..... นักสาธารณสุข.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รพ.สต.น้ำริด.....  
เพื่อ.....เพื่อออก X-Ray ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง.....  
วันที่ ..... 19 ..... เดือน ..... มิถุนายน ..... พ.ศ. .... 2569 ..... เวลา ..... 08:30 ..... น.  
ถึงวันที่ ..... 19 ..... 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.....