

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

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

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รพ.สต.ชายเขา.....

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

วันที่ ..... 18 ..... เดือน ..... มิถุนายน ..... พ.ศ. 2569 ..... เวลา ..... 08:30 ..... น.

ถึงวันที่ ..... 18 ..... 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.....