

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 23 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ข้าพเจ้านางสาวปภาวรินทร์ เข้มทอง..... ตำแหน่ง นักสาธารณสุข.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รพ.สต.มอนดินแดง.....

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

วันที่ 02 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569 เวลา 09:00 น.

ถึงวันที่ 02 เดือน กรกฎาคม 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.....