

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 11 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวบุศรินทร์ เกตุนิ่ม..... ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รร.อนุบาลอุดรดิตถ์.....

เพื่อตรวจสุขภาพ ชั้นป.2.....

วันที่ 29 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569 เวลา 09:00 น.

ถึงวันที่ 29 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569 เวลา 12:00 น.

สถานที่รับ..... หลังตึกพีรยพัฒน์เวช(สามแยกสาวสวย).....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 6 คน

ลงชื่อบุศรินทร์ เกตุนิ่ม..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวบุศรินทร์ เกตุนิ่ม.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....