

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า นางสาวบุศรินทร์ เกตุนิ่ม..... ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) รร.อนุบาลอุดรดิตถ์.....  
เพื่อ ตรวจสอบสุขภาพ ชั้นป.3.....  
วันที่ 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569 เวลา 09:00 น.....  
ถึงวันที่ 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569 เวลา 12:00 น.....  
สถานที่รับ..... หลังตึกพรียพัฒน์เวช(สามแยกสาวสวย).....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 6 คน

ลงชื่อ บุศรินทร์ เกตุนิ่ม..... ผู้ขออนุญาต  
(นางสาวบุศรินทร์ เกตุนิ่ม.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ..... หมายเลขทะเบียน.....  
โดย..... เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์  
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... หัวหน้าฝ่าย/  
รักษาการในตำแหน่ง  
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....