

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม.....
วันที่ 25เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางเปรมจิตร์ แก้วมูล..... ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์.....

เพื่อ..... เข้าร่วมประชุมพัฒนาระบบการส่งผู้ป่วยกลับ รพช.....

วันที่ 27เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569เวลา 12:30น.....

ถึงวันที่ 27เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569เวลา 16:00น.....

สถานที่รับ..... หน้าตึกศัลยกรรม 2 (ตึกศัลยกรรมกระดูก ICU ศัลยกรรม).....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 8คน

ลงชื่อเปรมจิตร์ แก้วมูล..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางเปรมจิตร์ แก้วมูล.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....