

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(นอกเขตจังหวัดอุตรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม.....
วันที่ 28 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์
ข้าพเจ้า ..นางสมใจ ยศปัญญา.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รพ.สุโขทัย.....
เพื่อ.....เข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพด้านบริการพยาบาลอาชีวอนามัย.....
วันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569 เวลา 06:00 น.
ถึงวันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569 เวลา 18:30 น.
สถานที่รับ.....โรงรถ.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 6 คน

ลงชื่อ ..สมใจ ยศปัญญา.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสมใจ ยศปัญญา.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)
ตำแหน่ง.....