

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู.....
วันที่ 05 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวชฎาพร พันทา.....ตำแหน่ง.....นักกายภาพบำบัด

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....ศูนย์ป่าเขา

เพื่อ.....เยี่ยมบ้านผู้ป่วย

วันที่ 18 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569 เวลา 08:30 น.

ถึงวันที่ 18 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569 เวลา 12.00 น.

สถานที่รับ.....หน้าตึกกายภาพบำบัด สร100ปี

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 2 คน

ลงชื่อชฎาพร พันทา.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวชฎาพร พันทา.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....