เลขที่ 69-08535

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนกลาง
(ในเขตจังหวัดอุตรดิตถ์)

หน่วยงาน......ศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิก......
วันที่ ...09... เดือน ...มิถุนายน... พ.ศ. ...2569...

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์

ข้าพเจ้า ...นางสาวนิยดา เชียงเลน... ตำแหน่ง...นักวิชาการศึกษา...
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)...อต.1...
เพื่อ...รับ-ส่ง นสพ.ปี5 ออกฝึกปฏิบัติงาน...
วันที่ ...17... เดือน ...มิถุนายน... พ.ศ...2569... เวลา ...08.30... น.
ถึงวันที่...17... เดือน ...มิถุนายน... พ.ศ...2569... เวลา ...12.00... น.
สถานที่รับ...โรงรถ...
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ...9... คน

ลงชื่อ ...นิยดา เชียงเลน... ผู้ขออนุญาต
(...นางสาวนิยดา เชียงเลน...)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ ....หมายเลขทะเบียน ....
โดย .... เป็นพนักงานขับรถยนต์

ลงชื่อ ....ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(..)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(...)
ตำแหน่ง..