

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุตรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์
ข้าพเจ้านางสาวนิตดา เชียงเลน.....ตำแหน่ง.....นักวิชาการศึกษา.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....อต.1.....
เพื่อ.....รับ-ส่ง นสพ.ปี5 ออกฝึกปฏิบัติงาน.....
วันที่.....24.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....2569.....เวลา.....08:30.....น.....
ถึงวันที่.....24.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....2569.....เวลา.....12.00.....น.....
สถานที่รับ.....โรงรถ.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้อย่างน้อย.....9.....คน

ลงชื่อ.....นิตดา เชียงเลน.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวนิตดา เชียงเลน.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)
ตำแหน่ง.....