

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(นอกเขตจังหวัดอุตรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์  
ข้าพเจ้า .....นางสาวปภาวรินทร์ เข้มทอง.....ตำแหน่ง.....นักสาธารณสุข.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รพ.พุทธชินราช อ.เมือง จ.พิษณุโลก.....  
เพื่อ.....รับรถ Mobile X-Ray.....  
วันที่ ..... 08 ..... เดือน ..... กรกฎาคม ..... พ.ศ. .... 2569 ..... เวลา ..... 07:00 ..... น.  
ถึงวันที่ ..... 08 ..... เดือน ..... กรกฎาคม ..... พ.ศ. .... 2569 ..... เวลา ..... 16:00 ..... น.  
สถานที่รับ.....โรงพยาบาลอุตรดิตถ์.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 1 ..... คน

ลงชื่อ .....ปภาวรินทร์ เข้มทอง.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวปภาวรินทร์ เข้มทอง.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....