

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล.....
วันที่ 17 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางสาวพรทิพา อำนามอญ..... ตำแหน่งนักสาธารณสุข.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... สสจ.อุดรดิตถ์.....
เพื่อ..... ประชุมเตรียมความพร้อมประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ 2.....
วันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569 เวลา 12:40 น.
ถึงวันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569 เวลา 16:30 น.
สถานที่รับ..... เซเวนตี้ฟิรย์พัฒนาเวชฯ.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 6 คน

ลงชื่อพรทิพา อำนามอญ..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวพรทิพา อำนามอญ.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....