

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ช่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน  
วันที่ 26 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางสาวดวงพร พิมพะเคนา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) ณ สนามยิงปืนตำรวจภูธรจังหวัดอุดรดิตถ์ อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์

เพื่อ ออกหน่วยปฐมพยาบาลผู้เข้ารับการอบรม ชรบ

วันที่ 29 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569 เวลา 08:00 น.

ถึงวันที่ 29 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569 เวลา 17:00 น.

สถานที่รับ หน้าตึกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2 คน

ลงชื่อ ดวงพร พิมพะเคนา ผู้ขออนุญาต  
(นางสาวดวงพร พิมพะเคนา)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ ..... หมายเลขทะเบียน .....

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....