

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า นางสาวจิราวรรณ ดิลกลาภ.....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) รพ.สต.วังสีสุบ.....
เพื่อ ออกตรวจผู้ป่วยที่ รพ.สต.....
วันที่ 24 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569 เวลา 08:30 น.
ถึงวันที่ 24 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569 เวลา 12.00 น.
สถานที่รับ.....โรงรถ.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2 คน

ลงชื่อ จิราวรรณ ดิลกลาภ.....ผู้ขออนุญาต
(นางสาวจิราวรรณ ดิลกลาภ.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)
ตำแหน่ง.....