

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 01 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า นางสาวจิราวรรณ ดิลกกลาก ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) รพ.สต.น้ำริด
เพื่อ ออกตรวจผู้ป่วยที่ รพ.สต.
วันที่ 10 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569 เวลา 08:30 น.
ถึงวันที่ 10 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569 เวลา 12.00 น.
สถานที่รับ.....โรงรถ.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2 คน

ลงชื่อ จิราวรรณ ดิลกกลาก ผู้ขออนุญาต
(นางสาวจิราวรรณ ดิลกกลาก)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....