

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(นอกเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 02 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า นางสาวปภาวรินทร์ เข้มทอง ตำแหน่ง นักสาธารณสุข
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปไหน) รพ.พุทธชินราช อ.เมือง จ.พิษณุโลก
เพื่อ สรรถ Mobile X-Ray
วันที่ 24 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569 เวลา 08:30 น.
ถึงวันที่ 24 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569 เวลา 16:30 น.
สถานที่รับ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 1 คน

ลงชื่อ ปภาวรินทร์ เข้มทอง ผู้ขออนุญาต
(นางสาวปภาวรินทร์ เข้มทอง)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)
ตำแหน่ง.....