

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม.....
วันที่ 07 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
ข้าพเจ้า นางสาววรรณิศา คุ่มยงค์.....ตำแหน่ง พนักงานธุรการ
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) วิทยาลัยเทคนิคอุดรธานี
เพื่อ เตรียมความพร้อมออกตรวจเชิงรุก
วันที่ 20 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569 เวลา 14.00 น.
ถึงวันที่ 20 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569 เวลา 16:00 น.
สถานที่รับ.....หน้า OPD
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 5 คน

ลงชื่อ วรรณิศา คุ่มยงค์.....ผู้ขออนุญาต
(นางสาววรรณิศา คุ่มยงค์.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....