

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า นางสาววรรณิศา คุ่มยงค์.....ตำแหน่ง พนักงานธุรการ
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปไหน).....ม.ราชภัฏ.....
เพื่อ.....ตรวจสอบสุขภาพเชิงรุก.....
วันที่ 14 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569 เวลา 07.30 น.
ถึงวันที่ 14 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569 เวลา 13.00 น.
สถานที่รับ.....หน้า OPD.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 10 คน

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

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)
ตำแหน่ง.....