เลขที่ 69-08720

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนกลาง
(ในเขตจังหวัดอุตรดิตถ์)

หน่วยงาน กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
วันที่ 14 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์
ข้าพเจ้า นางมณีภรณ์ ขอบคัน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) สสจ.อุตรดิตถ์
เพื่อ ประชุมร่วมกับ สสจ ระบบบริการเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ
วันที่ 15 เดือน กรกฎาคม พ.ศ 2569 เวลา 13.00 น.
ถึงวันที่ 15 เดือน กรกฎาคม พ.ศ 2569 เวลา 16.00 น.
สถานที่รับ หน้าตึกอำนวยการ,
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 5 คน

ลงชื่อ มณีภรณ์ ขอบคัน ผู้ขออนุญาต
(นางมณีภรณ์ ขอบคัน)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ ..... หมายเลขทะเบียน .....
โดย ..... เป็นพนักงานขับรถยนต์

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)
ตำแหน่ง.....