

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(นอกเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม.....
วันที่ 21 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางสาวสุภาภรณ์ กล้าทอง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปไหน) รพ.พุทธชินราช

เพื่อ angioembolization

วันที่ 21 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569 เวลา 18.00 น.

ถึงวันที่ 21 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569 เวลา 20:00 น.

สถานที่รับ รพ.พุทธชินราช

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 1 คน

ลงชื่อ สุภาภรณ์ กล้าทอง ผู้ขออนุญาต
(นางสาวสุภาภรณ์ กล้าทอง)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....