

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....  
วันที่ 22 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า นางสาวณิชากร โนราข ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปไหน) รพ.สต.หาดจีว  
เพื่อ ออกตรวจผู้ป่วยที่ รพ.สต.  
วันที่ 03 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น.  
ถึงวันที่ 03 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569 เวลา 12.00 น.  
สถานที่รับ.....โรงรถ.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2 คน

ลงชื่อ ณิชากร โนราข ผู้ขออนุญาต  
(นางสาวณิชากร โนราข)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)  
ตำแหน่ง.....