

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 23 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า นางสาวณิชากร โนราษ ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปไหน) รพ.สต.จัวงาม
เพื่อ ออกตรวจผู้ป่วยที่ รพ.สต.
วันที่ 04 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น.
ถึงวันที่ 04 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569 เวลา 12.00 น.
สถานที่รับ.....โรงรถ.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2 คน

ลงชื่อ ณิชากร โนราษ ผู้ขออนุญาต
(นางสาวณิชากร โนราษ)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)
ตำแหน่ง.....