

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก
วันที่ 24 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางณัฏฐา ไสสีสุข.....ตำแหน่ง.....นักเทคนิคการแพทย์.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปไหน).....สคร.2 พิษณุโลก.....

เพื่อ.....ส่งสิ่งส่งตรวจ ส่งสัณนิบาต.....

วันที่ 27 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569 เวลา 07.30 ะ น.

ถึงวันที่ 27 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569 เวลา 14.30 ะ น.

สถานที่รับ.....ห้องปฏิบัติการกลางชั้น 4 ตึกฉุกเฉิน.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 1 คน

ลงชื่อณัฏฐา ไสสีสุข.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางณัฏฐา ไสสีสุข.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน

โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....