

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 03 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า นางสาวบุศรินทร์ เกตุนิม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปไหน) รร.สาธิต
เพื่อ ฉีดวัคซีนเด็ก ป.6
วันที่ 07 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569 เวลา 09:00 น.
ถึงวันที่ 07 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569 เวลา 12.00 น.
สถานที่รับ.....หลังตึกพิริยพัฒน์เวช(สามแยกสาวสวย)
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 7 คน

ลงชื่อ บุศรินทร์ เกตุนิม ผู้ขออนุญาต
(นางสาวบุศรินทร์ เกตุนิม)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....