

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก.....
วันที่ 07.....เดือน สิงหาคม.....พ.ศ. 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางสาวนิตดา เชียงเลน.....ตำแหน่ง.....นักวิชาการศึกษา.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รพ.ตรอน.....
เพื่อ.....รับสพ.ป5 จากการฝึกปฏิบัติงาน ณ รพช.....
วันที่.....27.....เดือน สิงหาคม.....พ.ศ. 2569.....เวลา.....13:00.....น.
ถึงวันที่.....27.....เดือน สิงหาคม.....พ.ศ. 2569.....เวลา.....14.00.....น.
สถานที่รับ.....โรงรถ.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน.....4.....คน

ลงชื่อ.....นิตดา เชียงเลน.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวนิตดา เชียงเลน.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....