

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางอัมพิกา ขุนวงษ์.....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปไหน).....มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์
เพื่อ.....นำอุปกรณ์ตรวจสอบสุขภาพไปให้พนักงาน.....
วันที่ 07 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569 เวลา 1500 น.
ถึงวันที่ 07 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569 เวลา 16.00 น.
สถานที่รับ.....หลังตึกซักฟอก.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 4 คน

ลงชื่ออัมพิกา ขุนวงษ์.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางอัมพิกา ขุนวงษ์.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....