

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม
วันที่ 10 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า นางสาววรรณิศา คุ่มยงค์.....ตำแหน่ง พนักงานธุรการ
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปไหน) รพ.ลับแล
เพื่อ ออกตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง
วันที่ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569 เวลา 8.30 น.
ถึงวันที่ 19 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569 เวลา 15.00 น.
สถานที่รับ.....หลังตึก100ปี
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 10 คน

ลงชื่อ วรรณิศา คุ่มยงค์.....ผู้ขออนุญาต
(นางสาววรรณิศา คุ่มยงค์)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)
ตำแหน่ง.....