

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 13 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า นางสาวจิตติพร เทพจันทร์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปไหน) ม.ราชภัฏอุดรดิตถ์ (ทุ่งกะโล่)
เพื่อ ออกหน่วยฉีดวัคซีน MR แก่นักศึกษาพยาบาลและสาธารณสุข ปีที่1
วันที่ 28 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569 เวลา 10.00 น.
ถึงวันที่ 28 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569 เวลา 12:00 น.
สถานที่รับ.....ตึกซักฟอก.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 7 คน

ลงชื่อ จิตติพร เทพจันทร์ ผู้ขออนุญาต
(นางสาวจิตติพร เทพจันทร์)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)
ตำแหน่ง.....