

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(นอกเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า นางสาวปภาวรินทร์ เข้มทอง ตำแหน่ง นักสาธารณสุข  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปไหน) รพ.พุทธชินราช อ.เมือง จ.พิษณุโลก  
เพื่อ รับรถ Mobile X-Ray  
วันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569 เวลา 07:00 น.  
ถึงวันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569 เวลา 16:00 น.  
สถานที่รับ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 1 คน

ลงชื่อ ปภาวรินทร์ เข้มทอง ผู้ขออนุญาต  
(นางสาวปภาวรินทร์ เข้มทอง)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)  
ตำแหน่ง.....