

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....  
วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า นางสาวณิชากร โนราษ ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปไหน) รพ.สต.บ้านท่า.....  
เพื่อ เจาะเลือดคัดกรองไขมันและเบาหวาน.....  
วันที่ 18 เดือน กันยายน พ.ศ. 2569 เวลา 06:00 น.  
ถึงวันที่ 18 เดือน กันยายน พ.ศ. 2569 เวลา 12.00 น.  
สถานที่รับ.....โรงรถ.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 4 คน

ลงชื่อ ณิชากร โนราษ ผู้ขออนุญาต  
(นางสาวณิชากร โนราษ)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)  
ตำแหน่ง.....