

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า นางสาวณิชากร โนราษ ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปไหน) รพ.สต.วังดิน
เพื่อ เจาะเลือดคัดกรองไขมันและเบาหวาน
วันที่ 28 เดือน กันยายน พ.ศ. 2569 เวลา 06:00 น.
ถึงวันที่ 28 เดือน กันยายน พ.ศ. 2569 เวลา 12.00 น.
สถานที่รับ.....โรงรถ.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 4 คน

ลงชื่อ ณิชากร โนราษ ผู้ขออนุญาต
(นางสาวณิชากร โนราษ)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)
ตำแหน่ง.....