ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ โรงพยาบาลกันทรวิชัย

วันที่ 12 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2559

เรื่อง ขออนุญาตใช้รถยนต์ เรียน **ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย**

ข้าพเจ้า **นาย สถิตย์ เรียนพิศ** ตำแหน่ง **นักวิชาการสาธารณสุข** ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) ไป **ทดสอบ** เพื่อ **เบ่น** มีคนนั่ง 3 คน ในวันที่ 4 **เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2**559 เวลา 11:11 น. ถึงวันที่ 5 **เดือน** กรกฎาคม พ.ศ. 2559 เวลา 16:00 น. โดย fsdfdsfdsf sdfdf เป็นผู้รับผิดชอบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

	(นาย สถึ	ผู้ขออนุญาต กิตย์ เรียนพิศ) วิชาการสาธารณสุข	
าวามเห็นของผู้ควบคุมร	อยนต์ (ผู้ใช้รถ ในกรณีผู้ใช้รถยนต์เดิ	านทางไปกับรถยนต์ และอาวุโสที่สุดในกร	รณีเดินทางไปหลายคน)
	(ลงชื่อ) (ตำแหน่ง	ผู้ควบคุมรถยนต์)	
าวามเห็นของผู้มีอำน	วจสั่งการใช้รถยนต์		
	(ลงชื่อ) (นายแพทย์เ ผู้อำนวยการโร	ผู้อนุญาต จษฐา พัชรเวทิน) งพยาบาลกันทรวิชัย	

Printed: Tue Jul 12 2016 09:34:49 GMT+0700 (ICT)