

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานทันตกรรม.....
วันที่ 03 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางสาวศิริพร จีเอ๋ย.....ตำแหน่ง.....ทันตแพทย์.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รพสต.คุงตะเกา.....
เพื่อ.....บริการประชาชนในพื้นที่.....
วันที่.....06.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2564.....เวลา.....08:30.....น.
ถึงวันที่.....08.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2564.....เวลา.....16:30.....น.
สถานที่รับ.....โรงรถ.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน.....1.....คน

ลงชื่อ.....ศิริพร จีเอ๋ย.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวศิริพร จีเอ๋ย.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....