

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางสาวศิริพร จีเอ๋ย..... ตำแหน่งทันตแพทย์.....
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

ลงชื่อศิริพร จีเอ๋ย..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวศิริพร จีเอ๋ย.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....