

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานสุขศึกษา.....
วันที่ 06 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า นายวิทยา กาพิน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) รร.สาธิต
เพื่อ ติดต่อราชการ
วันที่ 06 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 14:45 น.
ถึงวันที่ 06 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 16:00 น.
สถานที่รับ.....หลังองค์กรแพทย์ หน้าประตูพบ.
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 4 คน

ลงชื่อ วิทยา กาพิน ผู้ขออนุญาต
(นายวิทยา กาพิน)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....