

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานทันตกรรม.....  
วันที่ 08 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางสาวนวมลภรณ์ อุณา ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....มูลนิธิทันตนวัตกรรม ทันตกรรม กรุงเทพฯ

เพื่อ.....รับอาหารผู้ป่วยมะเร็ง โดยคุณสุพจน์ ขับรถไปรับให้ที่มูลนิธิทันตนวัตกรรม

วันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 08:30 น.

ถึงวันที่ 11 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 16:30 น.

สถานที่รับ.....-

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1 คน

ลงชื่อ นวมลภรณ์ อุณา ผู้ขออนุญาต  
(นางสาวนวมลภรณ์ อุณา)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ.....หมายเลขทะเบียน.....

โดย.....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....