

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวนวมลภรณ์ อุณา.....ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไป.....

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.....-.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ..... 1 ..... คน

ลงชื่อ ..... นวมลภรณ์ อุณา.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวนวมลภรณ์ อุณา.....)

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....