

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานทันตกรรม.....
วันที่ 11 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวศิริพร จีเอ๋ย.....ตำแหน่ง.....ทันตแพทย์.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รพสต.คองตะเภา.....

เพื่อ.....บริการประชาชนในพื้นที่.....

วันที่.....12.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ.....2564.....เวลา.....08:30.....น.

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

สถานที่รับ.....โรงรถ.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้อย่างน้อย.....1.....คน

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

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

โดย.....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....