

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....  
วันที่ 20 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี  
ข้าพเจ้า .....นางสาวศิริพร บัวอ่อน..... ตำแหน่ง .....เจ้าพนักงานธุรการ.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... เยี่ยมบ้านผู้ป่วยในเขตอำเภอเมือง.....  
เพื่อ..... ไปเยี่ยมผู้ป่วยจิตเวช.....  
วันที่ ..... 20 ..... เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา ..... 09:00 ..... น.  
ถึงวันที่ ..... 20 ..... เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา ..... 16:30 ..... น.  
สถานที่รับ..... หลังซีกฟอก.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ..... 4 ..... คน

ลงชื่อ .....ศิริพร บัวอ่อน..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวศิริพร บัวอ่อน.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ ..... หมายเลขทะเบียน .....  
โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....