

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
ข้าพเจ้านางสาวศิริพร บัวอ่อน..... ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ.....
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

ลงชื่อศิริพร บัวอ่อน..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวศิริพร บัวอ่อน.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....