

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานทันตกรรม.....  
วันที่ 24 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า .....นางสาวศิริพร จีเอ๋ย.....ตำแหน่ง.....ทันตแพทย์.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รพสต.คุงตะเภา.....  
เพื่อ.....บริการประชาชนในพื้นที่.....  
วันที่.....26.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ.....2564.....เวลา.....08:30.....น.  
ถึงวันที่.....27.....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.....