

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานบริการทันตกรรมปฐมภูมิและทุติยภูมิ  
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.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน..... 1..... คน

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

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

โดย..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....