

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานโภชนศาสตร์.....  
วันที่ 05.....เดือน.....พฤศจิกายน พ.ศ. 2564.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า.....นางชฎาภรณ์ ศรีม่วงสุข.....ตำแหน่ง.....นักโภชนาการ.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....วัดป่ากล้วย จ.อุดรดิตถ์.....  
เพื่อ.....ไปส่งอาหารรื้อทาน.....  
วันที่.....06.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ.....2564.....เวลา.....09:00.....น.  
ถึงวันที่.....06.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ.....2564.....เวลา.....13:00.....น.  
สถานที่รับ.....กลุ่มงานโภชนาการ.....,  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน.....3.....คน

ลงชื่อ.....ชฎาภรณ์ ศรีม่วงสุข.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางชฎาภรณ์ ศรีม่วงสุข.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....