

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
ข้าพเจ้า นายศิริวิทย์ ทองงามดี ตำแหน่ง นักจิตวิทยา
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) บ้านพักเด็กและครอบครัว จ.อุดรธานี
เพื่อ ประเมินสภาพเด็กฯ
วันที่ 19 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2564 เวลา 08:00 น.
ถึงวันที่ 19 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2564 เวลา 16:00 น.
สถานที่รับ..... ตึกซักฟอก.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 4 คน

ลงชื่อ ศิริวิทย์ ทองงามดี ผู้ขออนุญาต
(นายศิริวิทย์ ทองงามดี)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....