

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานบริการทันตกรรมปฐมภูมิและทุติยภูมิ
วันที่ 07 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวศิริพร จีเอ๋ย..... ตำแหน่งทันตแพทย์.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รพสต.คุงตะเภา.....

เพื่อ..... บริการประชาชนในพื้นที่.....

วันที่ 09 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2564 เวลา 08:30 น.

ถึงวันที่ 09 เดือน พฤศจิกายน 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.....