

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานการเงิน.....
วันที่ 24เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2564.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
ข้าพเจ้านางสาวศศิประภา มีภูเพ็ง.....ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี.....
เพื่อ.....ส่งเอกสาร.....
วันที่ 24เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2564เวลา 13:00น.
ถึงวันที่ 24เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2564เวลา 13:30น.
สถานที่รับ.....มหาวิทยาลัยพยาบาล.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน1.....คน

ลงชื่อศศิประภา มีภูเพ็ง.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวศศิประภา มีภูเพ็ง.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)
ตำแหน่ง.....