

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....
วันที่ 04 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า นายศิริวิทย์ ทองงามดี..... ตำแหน่ง นักจิตวิทยา.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... เขตอำเภอเมืองอุดรดิตถ์.....
เพื่อ ติดตามประเมินผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง.....
วันที่ 31 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 เวลา 09:00 น.
ถึงวันที่ 31 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 เวลา 16:00 น.
สถานที่รับ..... ตึกซักฟอก.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2 คน

ลงชื่อ ศิริวิทย์ ทองงามดี..... ผู้ขออนุญาต
(นายศิริวิทย์ ทองงามดี.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....