

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์.....
วันที่ 20 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
ข้าพเจ้านางศิริรัตน์ สมประสงค์..... ตำแหน่งนักสังคมสงเคราะห์.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... เทศบาลตำบลทองแสนขัน.....
เพื่อ..... ลงพื้นที่เยี่ยมบ้านผู้ป่วยประสบปัญหา.....
วันที่ 26 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 เวลา 13:00 น.
ถึงวันที่ 26 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 เวลา 16:00 น.
สถานที่รับ..... โรงรถ.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 5 คน

ลงชื่อศิริรัตน์ สมประสงค์..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางศิริรัตน์ สมประสงค์.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....