

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานรังสีวิทยา.....  
วันที่ 25 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี  
ข้าพเจ้า .....นางสาวจิตาเรีย สุวรรณาลัย..... ตำแหน่ง นายแพทย์.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... อด.1.....  
เพื่อ..... ตรวจรักษาผู้ป่วย.....  
วันที่ ..... 02 ..... เดือน ..... กุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2565 ..... เวลา ..... 08:30 ..... น.  
ถึงวันที่ ..... 02 ..... เดือน ..... กุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2565 ..... เวลา ..... 12:00 ..... น.  
สถานที่รับ..... โรงรถ.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 1 ..... คน

ลงชื่อ ..... จิตาเรีย สุวรรณาลัย..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวจิตาเรีย สุวรรณาลัย.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....