

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....  
วันที่ 02 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ข้าพเจ้า .....นางเบญจมาศ แก้วสว่าง..... ตำแหน่ง .....นักจิตวิทยาคลินิก.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....เยี่ยมบ้านผู้ป่วยในเขตอำเภอเมือง.....

เพื่อ.....ไปเยี่ยมผู้ป่วยจิตเวช.....

วันที่ ..... 21 ..... เดือน ..... กุมภาพันธ์ ..... พ.ศ. .... 2565 ..... เวลา ..... 08:30 ..... น.

ถึงวันที่ ..... 21 ..... เดือน ..... กุมภาพันธ์ ..... พ.ศ. .... 2565 ..... เวลา ..... 16:30 ..... น.

สถานที่รับ..... หลังซีกฟอก.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ..... 3 ..... คน

ลงชื่อ .....เบญจมาศ แก้วสว่าง..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางเบญจมาศ แก้วสว่าง.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ ..... หมายเลขทะเบียน .....

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....