

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล.....  
วันที่ 11 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า ..นางทวิรัตน์ นันทะโชติ..... ตำแหน่ง ..นักสาธารณสุข.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... สสจ.อุดรดิตถ์.....

เพื่อ..... ประชุมเตรียมความพร้อมอบรมข้าราชการที่ดี.....

วันที่ ..... 19 ..... เดือน ..... เมษายน ..... พ.ศ. 2565 ..... เวลา ..... 13:00 ..... น.

ถึงวันที่ ..... 19 ..... เดือน ..... เมษายน ..... พ.ศ. 2565 ..... เวลา ..... 16:30 ..... น.

สถานที่รับ..... วิทยาลัยพยาบาล (ประตู่จุดฉีควัคซีน).....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ..... 1 ..... คน

ลงชื่อ ..ทวิรัตน์ นันทะโชติ..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางทวิรัตน์ นันทะโชติ.....)

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....