

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ข้าพเจ้า นายศิริวิทย์ ทองงามดี ตำแหน่ง นักจิตวิทยา

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) เยี่ยมบ้านผู้ป่วยในเขตอำเภอเมือง

เพื่อ ไปเยี่ยมผู้ป่วยจิตเวช

วันที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 เวลา 09:00 น.

ถึงวันที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 เวลา 16:00 น.

สถานที่รับ..... หลังซีกฟอก

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2 คน

ลงชื่อ ศิริวิทย์ ทองงามดี ผู้ขออนุญาต
(นายศิริวิทย์ ทองงามดี)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....