

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานประกันสุขภาพ.....  
วันที่ 11 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า ..นางสมนึก คงธิ.....ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....สสอ.อุดรดิตถ์.....  
เพื่อ.....ประชุม คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.).....  
วันที่ 12 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 เวลา 13:30 น.  
ถึงวันที่ 12 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 เวลา 16:30 น.  
สถานที่รับ.....หน้าตึก OPD.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 4 คน

ลงชื่อ ..สมนึก คงธิ.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสมนึก คงธิ.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....