

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล.....  
วันที่ 18 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

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

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปไหน)..... สสจ.อุดรดิตถ์.....

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

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

ถึงวันที่ ..... 19 ..... เดือน พฤษภาคม ..... พ.ศ. 2565 ..... เวลา ..... 15:00 ..... น.

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

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 5 ..... คน

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

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....