

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....  
วันที่ 26 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี  
ข้าพเจ้า นายศิริวิทย์ ทองงามดี ตำแหน่ง นักจิตวิทยา  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) เยี่ยมบ้านผู้ป่วยในเขตอำเภอเมือง  
เพื่อ ไปเยี่ยมผู้ป่วยจิตเวช  
วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 เวลา 09:00 น.  
ถึงวันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 เวลา 16:00 น.  
สถานที่รับ..... หลังซีกฟอก.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 3 คน

ลงชื่อ ศิริวิทย์ ทองงามดี ผู้ขออนุญาต  
(นายศิริวิทย์ ทองงามดี)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....