

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานรังสีวิทยา.....  
วันที่ 02 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า .....นางสาวจิตาเรีย สุวรรณาลัย..... ตำแหน่ง นายแพทย์.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... อด.1.....  
เพื่อ..... ตรวจรักษาผู้ป่วย.....  
วันที่ ..... 08 ..... เดือน มิถุนายน ..... พ.ศ. 2565 ..... เวลา ..... 08:30 ..... น.  
ถึงวันที่ ..... 08 ..... เดือน มิถุนายน ..... พ.ศ. 2565 ..... เวลา ..... 12:00 ..... น.  
สถานที่รับ..... โรงรถ.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 1 ..... คน

ลงชื่อ ..... จิตาเรีย สุวรรณาลัย..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวจิตาเรีย สุวรรณาลัย.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....