

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....
วันที่ 20เดือน มิถุนายนพ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ข้าพเจ้า นายศิริวิทย์ ทองงามดีตำแหน่ง นักจิตวิทยา.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....เยี่ยมบ้านผู้ป่วยในเขตอำเภอเมือง.....

เพื่อ.....ไปเยี่ยมผู้ป่วยจิตเวช.....

วันที่ 27เดือน มิถุนายนพ.ศ. 2565เวลา 09:00น.

ถึงวันที่ 27เดือน มิถุนายนพ.ศ. 2565เวลา 16:00น.

สถานที่รับ.....หลังซีกฟอก.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2คน

ลงชื่อ ศิริวิทย์ ทองงามดีผู้ขออนุญาต
(นายศิริวิทย์ ทองงามดี.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน

โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....