

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....  
วันที่ 24 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า .....นางหทัยรัตน์ คุเกษมกิจ..... ตำแหน่ง .....พยาบาลวิชาชีพ.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รพ.ทองแสนขัน.....  
เพื่อ..... ออก Extend ผู้ใหญ่ รพ.ทองแสนขัน.....  
วันที่ ..... 02 ..... เดือน ..... กันยายน ..... พ.ศ. .... 2565 ..... เวลา ..... 08:30 ..... น.  
ถึงวันที่ ..... 02 ..... เดือน ..... กันยายน ..... พ.ศ. .... 2565 ..... เวลา ..... 13:00 ..... น.  
สถานที่รับ..... โรงรถ.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 3 ..... คน

ลงชื่อ ..... หทัยรัตน์ คุเกษมกิจ ..... ผู้ขออนุญาต  
(..... นางหทัยรัตน์ คุเกษมกิจ .....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....