

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางหทัยรัตน์ คุเกษมกิจ..... ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รพ.ทองแสนขัน.....
เพื่อออก Extend ผู้ใหญ่ รพ.ทองแสนขัน.....
วันที่ 18 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565 เวลา 08:30 น.
ถึงวันที่ 18 เดือน พฤศจิกายน 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.....