

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....  
วันที่ 29 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า นางสาวรัตรรณนา อนุญ..... ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) รพ.น้ำปาด.....  
เพื่อ..... ตรวจผู้ป่วยจิตเวช.....  
วันที่ 08 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565 เวลา 08:00 น.....  
ถึงวันที่ 08 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565 เวลา 15:00 น.....  
สถานที่รับ..... โรงจอดรถ.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 3 คน.....

ลงชื่อ รัตรรณนา อนุญ..... ผู้ขออนุญาต  
(นางสาวรัตรรณนา อนุญ.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....