

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....  
วันที่ 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางเบญจมาศ แก้วสว่าง..... ตำแหน่ง .....นักจิตวิทยาคลินิก.....

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

เพื่อ.....เยี่ยมผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง.....

วันที่ ..... 06 ..... เดือน ..... กรกฎาคม ..... พ.ศ. .... 2565 ..... เวลา ..... 08:30 ..... น.

ถึงวันที่ ..... 06 ..... เดือน ..... กรกฎาคม ..... พ.ศ. .... 2565 ..... เวลา ..... 16:00 ..... น.

สถานที่รับ.....หน้าตึกศัลยกรรม.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 2 ..... คน

ลงชื่อ .....เบญจมาศ แก้วสว่าง..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางเบญจมาศ แก้วสว่าง.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ ..... หมายเลขทะเบียน .....

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....