

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานสุขศึกษา.....  
วันที่ 12 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี  
ข้าพเจ้า .....นางสาวภัทริยาภรณ์ พงศ์ภัทรชัย..... ตำแหน่ง..... นักวิชาการสาธารณสุข.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... หองประชุมเทศบาลทาสา.....  
เพื่อ..... เป็นวิทยากรโครงการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ.....  
วันที่ ..... 22 ..... เดือน ..... กรกฎาคม ..... พ.ศ. .... 2565 ..... เวลา ..... 12:30 ..... น.  
ถึงวันที่ ..... 22 ..... เดือน ..... กรกฎาคม ..... พ.ศ. .... 2565 ..... เวลา ..... 16:00 ..... น.  
สถานที่รับ..... ด้านหลังตึก100ปี.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 6 ..... คน

ลงชื่อ ..... ภัทริยาภรณ์ พงศ์ภัทรชัย..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวภัทริยาภรณ์ พงศ์ภัทรชัย.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....