

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....  
วันที่ 04 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า นายศิริวิทย์ ทองงามดี ตำแหน่ง นักจิตวิทยา  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) เยี่ยมบ้านผู้ป่วยในเขตอำเภอเมือง  
เพื่อ เยี่ยมผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง  
วันที่ 16 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565 เวลา 09:00 น.  
ถึงวันที่ 16 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565 เวลา 16:00 น.  
สถานที่รับ หน้าตึกศัลยกรรม  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2 คน

ลงชื่อ ศิริวิทย์ ทองงามดี ผู้ขออนุญาต  
( นายศิริวิทย์ ทองงามดี )

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....