

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี  
ข้าพเจ้า นายศิริวิทย์ ทองงามดี ตำแหน่ง นักจิตวิทยา  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) โรงพยาบาลลับแล  
เพื่อ ออกตรวจผู้ป่วยจิตเวช  
วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565 เวลา 09:00 น.  
ถึงวันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565 เวลา 13:00 น.  
สถานที่รับ..... โรงรถ.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 3 คน

ลงชื่อ ศิริวิทย์ ทองงามดี ผู้ขออนุญาต  
( นายศิริวิทย์ ทองงามดี )

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....