

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวนวมลภรณ์ อุณา.....ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานธุรการ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....ออกหน่วยเชิงรุก ณ เทคนิคอุดรดิตถ์.....

เพื่อ.....ออกให้บริการตรวจฟันแก่ประชาชน พร้อมอุปกรณ์ตรวจฟัน.....

วันที่ ..... 10 ..... เดือน ..... สิงหาคม ..... พ.ศ. .... 2565 ..... เวลา ..... 08:00 ..... น.

ถึงวันที่ ..... 10 ..... เดือน ..... สิงหาคม ..... พ.ศ. .... 2565 ..... เวลา ..... 08:00 ..... น.

สถานที่รับ.....หน้าตึก100 ปี.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ..... 1 ..... คน

ลงชื่อ ..... นวมลภรณ์ อุณา.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวนวมลภรณ์ อุณา.....)

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....