

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....  
วันที่ 30 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ข้าพเจ้า .....นางสาวปริยาภรณ์ เกลือบพวง.....ตำแหน่ง.....นายแพทย์.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รพ.สต.หาดจิว.....

เพื่อ.....ออกตรวจโรค.....

วันที่ ..... 05 ..... เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 เวลา ..... 08:30 น.

ถึงวันที่ ..... 05 ..... เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 เวลา ..... 12:00 น.

สถานที่รับ.....โรงรถ.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 1 ..... คน

ลงชื่อ .....ปริยาภรณ์ เกลือบพวง.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวปริยาภรณ์ เกลือบพวง.....)

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

โดย .....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....