

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานทันตกรรม.....
วันที่ 08 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวธัญชนก มาอยู่.....ตำแหน่ง.....พนักงานช่วยเหลือคนไข้.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงพยาบาลอุดรดิตถ์แห่งที่2 (อต2).....

เพื่อ.....รับทันตแพทย์ไปปฏิบัติงาน ที่อต.2.....

วันที่ 13 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 เวลา 08:30 น.

ถึงวันที่ 13 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 เวลา 15:00 น.

สถานที่รับ.....หน้าตึก100ปี.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1 คน

ลงชื่อธัญชนก มาอยู่.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวธัญชนก มาอยู่.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน

โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....