

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....
วันที่ 28 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
ข้าพเจ้า นายศิริวิทย์ ทองงามดี ตำแหน่ง นักจิตวิทยา
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) รพ.ท่าปลา
เพื่อ ตรวจผู้ป่วยจิตเวช
วันที่ 11 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565 เวลา 08:00 น.
ถึงวันที่ 11 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565 เวลา 14:00 น.
สถานที่รับ..... โรงจอดรถ
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 3 คน

ลงชื่อ ศิริวิทย์ ทองงามดี ผู้ขออนุญาต
(นายศิริวิทย์ ทองงามดี)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....