

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุตรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์

ข้าพเจ้า นายศิริวิทย์ ทองงามดี..... ตำแหน่ง นักจิตวิทยา.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... เขตอำเภอเมืองอุตรดิตถ์.....

เพื่อ..... ติดตามประเมินผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง.....

วันที่ 09 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565 เวลา 09:00 น.....

ถึงวันที่ 09 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565 เวลา 12:00 น.....

สถานที่รับ..... หน้าตึกศัลยกรรม.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 2 คน.....

ลงชื่อ ศิริวิทย์ ทองงามดี..... ผู้ขออนุญาต  
( นายศิริวิทย์ ทองงามดี..... )

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

โดย..... เป็นพนักงานขับรถ.....

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....