

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุตรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์

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

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

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

วันที่ 31 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565 เวลา 09:00 น.....

ถึงวันที่ 31 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565 เวลา 12:00 น.....

สถานที่รับ..... หน้าตึกศัลยกรรม.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2 คน.....

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

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

โดย..... เป็นพนักงานขับรถ.....

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....