

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....  
วันที่ 31 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ข้าพเจ้า .....นางสาวศศิวิมล ชมชื่น..... ตำแหน่ง .....นักจิตวิทยาคลินิก.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รพ.น้ำป่าด.....

เพื่อ..... ตรวจผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่น.....

วันที่ ..... 04 ..... เดือน ..... พฤศจิกายน ..... พ.ศ. 2565 ..... เวลา ..... 08:00 ..... น.

ถึงวันที่ ..... 04 ..... เดือน ..... พฤศจิกายน ..... พ.ศ. 2565 ..... เวลา ..... 16:00 ..... น.

สถานที่รับ..... โรงรถ.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 2 ..... คน

ลงชื่อ ..... ศศิวิมล ชมชื่น..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวศศิวิมล ชมชื่น.....)

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....