

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม.....  
วันที่ 03 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวสุชาดา เสวกระโทก..... ตำแหน่ง..... นักวิชาการสาธารณสุข.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... บริษัท บุญมีฟาร์ม จำกัด.....

เพื่อ..... วิทยากรเกี่ยวกับเรื่องโรคจากการประกอบอาชีพ.....

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

ถึงวันที่ ..... 08 ..... เดือน ..... พฤศจิกายน ..... พ.ศ. 2565 ..... เวลา ..... 12:00 ..... น.

สถานที่รับ..... ด้านหลังอาคาร สธ 100 ปี.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ..... 1 ..... คน

ลงชื่อ ..... สุชาดา เสวกระโทก..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวสุชาดา เสวกระโทก.....)

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....