

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....
วันที่ 19 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ข้าพเจ้านางสาวเยาวรัตน์ ทองโม้..... ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รพ.สต.วังกะพี้.....

เพื่อ..... เยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวช.....

วันที่..... 22..... เดือน..... ธันวาคม..... พ.ศ..... 2565..... เวลา..... 13:00..... น.....

ถึงวันที่..... 22..... เดือน..... ธันวาคม..... พ.ศ..... 2565..... เวลา..... 16:00..... น.....

สถานที่รับ..... โรงจอดรถ.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน..... 3..... คน

ลงชื่อ.....เยาวรัตน์ ทองโม้..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวเยาวรัตน์ ทองโม้.....)

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

โดย..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....