

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....
วันที่ 28 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
ข้าพเจ้า นายศิริวิทย์ ทองงามดี ตำแหน่ง นักจิตวิทยา
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... เขตอ.เมือง
เพื่อ เยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง.....
วันที่ 02 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2567 เวลา 09:00 น.
ถึงวันที่ 02 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2567 เวลา 16:00 น.
สถานที่รับ..... หน้าที่ ICU ศัลยกรรม.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 2 คน

ลงชื่อ ศิริวิทย์ ทองงามดี ผู้ขออนุญาต
(นายศิริวิทย์ ทองงามดี)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ..... หมายเลขทะเบียน.....
โดย..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....