

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....
วันที่ 01 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

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

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... เทศบาลเมืองอุดรดิตถ์ ตำบลเพ็ญ.....

เพื่อ..... ออกคัดกรองผู้เสพสารเสพติด.....

วันที่ 09 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567 เวลา 13:00 น.....

ถึงวันที่ 09 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567 เวลา 16:30 น.....

สถานที่รับ..... หน้าที่กICUศัลยกรรม.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 4 คน.....

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

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

โดย..... เป็นพนักงานขับรถ.....

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....