

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานบริหารทั่วไป.....  
วันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า ..นางทัศนีย์ สังกะเสน.....ตำแหน่ง ..นักประชาสัมพันธ์.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....กองสาธารณสุขขอจบ. (บ้างบางจากสายนอก)  
เพื่อ.....ตรวจสอบสุขภาพเชิงรุก.....  
วันที่ ..... 27 ..... เดือน ..... สิงหาคม ..... พ.ศ. .... 2567 ..... เวลา ..... 07:30 ..... น.  
ถึงวันที่ ..... 27 ..... เดือน ..... สิงหาคม ..... พ.ศ. .... 2567 ..... เวลา ..... 11:00 ..... น.  
สถานที่รับ.....หน้าOPD.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ..... 10 ..... คน

ลงชื่อ ..... ทัศนีย์ สังกะเสน.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางทัศนีย์ สังกะเสน.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....