

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....  
วันที่ 21 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า นายศิริวิทย์ ทองงามดี ตำแหน่ง นักจิตวิทยา

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

เพื่อ ประชุม

วันที่ 22 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567 เวลา 13:00 น.

ถึงวันที่ 22 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567 เวลา 16:30 น.

สถานที่รับ หน้าตึกศัลยกรรม

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 3 คน

ลงชื่อ ศิริวิทย์ ทองงามดี ผู้ขออนุญาต  
( นายศิริวิทย์ ทองงามดี )

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....