

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....  
วันที่ 28 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ข้าพเจ้า นางสาวบุศรินทร์ เกตุนิ่ม.....ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) รร.อนุบาลอุดรธานี.....

เพื่อ ตรวจพัฒนาการ ชั้นอนุบาล 3.....

วันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 เวลา 09:30 น.....

ถึงวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 เวลา 16:30 น.....

สถานที่รับ.....หลังตึกซักฟอก.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 5 คน

ลงชื่อ บุศรินทร์ เกตุนิ่ม.....ผู้ขออนุญาต  
(นางสาวบุศรินทร์ เกตุนิ่ม.....)

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

โดย.....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....