

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี  
ข้าพเจ้า .....นางสาวบุศรินทร์ เกตุนิ่ม.....ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุข.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รร.สาธิต.....  
เพื่อ.....ตรวจพัฒนาการ ชั้นบริบาล.....  
วันที่ ..... 26 ..... เดือน ..... พฤศจิกายน ..... พ.ศ. .... 2567 ..... เวลา ..... 09:00 ..... น.  
ถึงวันที่ ..... 26 ..... 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.....