

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานบริการทันตกรรมปฐมภูมิและทุติยภูมิ  
วันที่ 01 .....เดือน .....พฤษภาคม พ.ศ. 2567.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางขวัญเรือน คำเพ็ง..... ตำแหน่ง..... ผู้ช่วยทันตแพทย์.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... เรือนจำ อุดรดิตถ์.....

เพื่อ..... คนเครื่องมือทันตกรรม.....

วันที่ ..... 06 .....เดือน .....พฤษภาคม พ.ศ. 2567 .....เวลา ..... 15:30 .....น.

ถึงวันที่ ..... 06 .....เดือน .....พฤษภาคม พ.ศ. 2567 .....เวลา ..... 16:00 .....น.

สถานที่รับ..... หน้าเซเวนในโรงพยาบาล.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 3 ..... คน

ลงชื่อ ..... ขวัญเรือน คำเพ็ง..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางขวัญเรือน คำเพ็ง.....)

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....