

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานบริหารทั่วไป.....  
วันที่ 07.....เดือน.....พฤศจิกายน พ.ศ. 2567.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า.....นางทัศนีย์ สังกะเสน.....ตำแหน่ง.....นักประชาสัมพันธ์.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....สำนักงานอัยการ.....  
เพื่อ.....ออกหน่วยตรวจสุขภาพเชิงรุก.....  
วันที่.....11.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ.....2567.....เวลา.....07:30.....น.  
ถึงวันที่.....11.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ.....2567.....เวลา.....11:00.....น.  
สถานที่รับ.....หน้า OPD.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้อยู่จำนวน.....10.....คน

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

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)  
ตำแหน่ง.....