

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานบริการทันตกรรมปฐมภูมิและทุติยภูมิ
วันที่ 18เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2567.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางกัลยกร ทานะขันธุ์.....ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข (วุฒิผู้ช่วยทันตแพทย์)

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รรวัดคลองโพ

เพื่อ.....ออกบริการทันตกรรม

วันที่ 19เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2567เวลา 08:30น.

ถึงวันที่ 22เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2567เวลา 15:00น.

สถานที่รับ.....หน้าร้านเซเว่น

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 2คน

ลงชื่อกัลยกร ทานะขันธุ์.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางกัลยกร ทานะขันธุ์.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน

โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....