

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานทันตกรรม.....
วันที่ 18 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า ..นางกัลยกร ทานะขันธุ์.....ตำแหน่ง ..เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข (วุฒิผู้ช่วยทันตแพ

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รรวัดคลองโพ.....

เพื่อ.....ออกบริการทันตกรรม.....

วันที่ 19 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 เวลา 08:30 น.

ถึงวันที่ 22 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 เวลา 15:00 น.

สถานที่รับ.....หน้าร้านเซเว่น.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 2 คน

ลงชื่อ กัลยกร ทานะขันธุ์ ผู้ขออนุญาต
(.....นางกัลยกร ทานะขันธุ์.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....