

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม.....  
วันที่ 20 .....เดือน .....พฤษภาคม พ.ศ. 2567.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี  
ข้าพเจ้า .....นางสาววรรณิศา คุ่มยงค์..... ตำแหน่ง..... พนักงานธุรการ.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... บริษัท บุญมี ฟาร์ม 30 จำกัด.....  
เพื่อ..... เพื่อเตรียมความพร้อมการตรวจสุขภาพ เชียงรุ้ง.....  
วันที่ ..... 22 .....เดือน .....พฤษภาคม พ.ศ. 2567 .....เวลา ..... 13:00 .....น.  
ถึงวันที่ ..... 22 .....เดือน .....พฤษภาคม พ.ศ. 2567 .....เวลา ..... 15:00 .....น.  
สถานที่รับ..... หลังตึก 100 ปี.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 4 .....คน

ลงชื่อ ..... วรรณิศา คุ่มยงค์ ..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาววรรณิศา คุ่มยงค์.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)  
ตำแหน่ง.....