

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานบริการทันตกรรมปฐมภูมิและทุติยภูมิ
วันที่ 29 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า ..นางกัลยกร ทานะขันธุ์..... ตำแหน่ง ..เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข (วุฒิผู้ช่วยทันตแพทย์)

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รรวัดคลองโพ

เพื่อ..... บริการทางทันตกรรม

วันที่ 02 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 เวลา 08:30 น.

ถึงวันที่ 03 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 เวลา 15:00 น.

สถานที่รับ..... หน้าร้านเซเว่น

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2 คน

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

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....