

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

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

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.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 2 คน

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

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ .....หมายเลขทะเบียน .....

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....