

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....  
วันที่ 11 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี  
ข้าพเจ้า ..นางเบญจมาศ แก้วสว่าง..... ตำแหน่ง ..นักจิตวิทยาคลินิก.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... เรือ่นจำจังหวัดอุดรธานี.....  
เพื่อ..... ตรวจผู้ป่วยจิตเวช.....  
วันที่ ..... 12 ..... เดือน ..... ธันวาคม ..... พ.ศ. .... 2567 ..... เวลา ..... 08:30 ..... น.  
ถึงวันที่ ..... 12 ..... เดือน ..... ธันวาคม ..... พ.ศ. .... 2567 ..... เวลา ..... 14:30 ..... น.  
สถานที่รับ..... หน้าตึกศัลยกรรม.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ..... 3 ..... คน

ลงชื่อ ..เบญจมาศ แก้วสว่าง..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางเบญจมาศ แก้วสว่าง.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....