

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานบริการทันตกรรมปฐมภูมิและทุติยภูมิ  
วันที่ 13 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

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

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รร.วัดทายตลาด

เพื่อ..... บริการทำฟันเด็กนักเรียน.....

วันที่ ..... 17 ..... เดือน ..... ธันวาคม ..... พ.ศ. .... 2567 ..... เวลา ..... 08:30-17.00 น.

ถึงวันที่ ..... 18 ..... เดือน ..... ธันวาคม ..... พ.ศ. .... 2567 ..... เวลา ..... 08.30-17.00 น.

สถานที่รับ..... หน้า 7-11 ตึกใหม่กลุ่มงานทันตกรรม.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 2 ..... คน

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

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....