

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานบริการทันตกรรมปฐมภูมิและทุติยภูมิ
วันที่ 17 ..เดือน ..กุมภาพันธ์ ..พ.ศ. 2568.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

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

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รร.ภารตานุสรณ์.....

เพื่อ ..บริการทันตกรรม.....

วันที่ .. 18 ..เดือน ..กุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2568 ..เวลา .. 8.30 ..น.

ถึงวันที่ .. 18 ..เดือน ..กุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2568 ..เวลา .. 15.00 ..น.

สถานที่รับ.....หน้าเซเว่น.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 2 คน

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

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....