

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....  
วันที่ 19 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี  
ข้าพเจ้า นายศิริวิทย์ ทองงามดี..... ตำแหน่ง นักจิตวิทยา.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... เทศบาลเมืองอุดรธานี.....  
เพื่อ..... ประชุมงานชุมชนบำบัด.....  
วันที่ 20 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 เวลา 08:30 น.  
ถึงวันที่ 20 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 เวลา 14:30 น.  
สถานที่รับ..... หน้าที่กICUศัลยกรรม.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 3 คน

ลงชื่อ ศิริวิทย์ ทองงามดี..... ผู้ขออนุญาต  
( นายศิริวิทย์ ทองงามดี..... )

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....