

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวกัญญาณัฐ แสงสีห์..... ตำแหน่ง..... นักวิชาการสาธารณสุข.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... โรงเรียนการตาอุดรดิตถ์.....

เพื่อ..... ขนเครื่องมือออกโรงเรียน.....

วันที่ 21 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 เวลา 09:30 น.

ถึงวันที่ 21 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 เวลา 10:00 น.

สถานที่รับ..... หน้าอาคารศูนย์ความเป็นเลิศ.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 2 คน

ลงชื่อ กัญญาณัฐ แสงสีห์..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวกัญญาณัฐ แสงสีห์.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....