

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานบริการทันตกรรมตติยภูมิและศูนย์ความเป็  
วันที่ 21 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า ..นางทาริกา บุตรดา .....ตำแหน่ง ..พนักงานช่วยเหลือคนไข้

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... เรือ่นจำ

เพื่อ ..ขนย้ายเครื่องมือออกหน่วย.....

วันที่ ..... 27 ..... เดือน ..กุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2568 ..... เวลา ..... 1500 ..... น.

ถึงวันที่ ..... 27 ..... เดือน ..กุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2568 ..... เวลา ..... 15:00 ..... น.

สถานที่รับ..... หน้าตึกใหม่เซเวน

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

ลงชื่อ ..ทาริกา บุตรดา .....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางทาริกา บุตรดา.....)

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....