

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
วันที่ 24 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวขวัญฤทัย รุ่งโรจน์..... ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... ถนนศรีอุดรนอก.....

เพื่อ..... ออกเยี่ยมบ้านแพทย์แผนไทย.....

วันที่ ..... 27 ..... เดือน ..... กุมภาพันธ์ ..... พ.ศ. 2568 ..... เวลา ..... 09:00 ..... น.

ถึงวันที่ ..... 27 ..... เดือน ..... กุมภาพันธ์ ..... พ.ศ. 2568 ..... เวลา ..... 16:00 ..... น.

สถานที่รับ..... หน้าตึก100 ปี รพ.อุดรดิตถ์.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 3 ..... คน

ลงชื่อ ..... ขวัญฤทัย รุ่งโรจน์ ..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวขวัญฤทัย รุ่งโรจน์.....)

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....