

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....  
วันที่ 28 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี  
ข้าพเจ้า นายศิริวิทย์ ทองงามดี ตำแหน่ง นักจิตวิทยา  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... เขตอ.เมือง.....  
เพื่อ..... เปิดชุมชนยั่งยืน.....  
วันที่ 12 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568 เวลา 13:00 น.  
ถึงวันที่ 12 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568 เวลา 16:30 น.  
สถานที่รับ..... หน้าที่กICUศัลยกรรม.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 2 คน

ลงชื่อ ศิริวิทย์ ทองงามดี ผู้ขออนุญาต  
( นายศิริวิทย์ ทองงามดี )

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....