

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....  
วันที่ 04.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ. 2568.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า นายศิริวิทย์ ทองงามดี.....ตำแหน่ง.....นักจิตวิทยา.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....เยี่ยมบ้านโครงการเยี่ยมบ้านจิตเรื้อรังอำเภอเมืองอุดรดิตถ์.....

เพื่อ.....เยี่ยมประเมินผู้ป่วยจิตเวชในโครงการ.....

วันที่.....17.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ. 2568.....เวลา.....09:00.....น.

ถึงวันที่.....17.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ. 2568.....เวลา.....16:00.....น.

สถานที่รับ.....หน้าตึกศัลยกรรม2 ด้านหน้าโรงพยาบาล.....

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

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

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

โดย.....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....