

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....
วันที่ 05 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2568.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
ข้าพเจ้า นายศิริวิทย์ ทองงามดี ตำแหน่ง นักจิตวิทยา
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... เขตอ.เมือง
เพื่อ เยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง.....
วันที่ 09 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2568 เวลา 09:00 น.
ถึงวันที่ 09 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2568 เวลา 14:30 น.
สถานที่รับ..... หน้าที่กICUศัลยกรรม.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2 คน

ลงชื่อ ศิริวิทย์ ทองงามดี ผู้ขออนุญาต
(นายศิริวิทย์ ทองงามดี)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)
ตำแหน่ง.....