

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....
วันที่ 31 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ข้าพเจ้า นางสาววนิดา เปรียญม ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... ตำบลเพ็ญ อ. เมือง.....

เพื่อ..... นำบัณฑิตกลุ่มผู้ติดสารเสพติด.....

วันที่ 04 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568 เวลา 08:30 น.....

ถึงวันที่ 04 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568 เวลา 12.00 น.....

สถานที่รับ..... หน้าที่ ICU ศัลยกรรมเก่า.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2 คน

ลงชื่อ วนิดา เปรียญม ผู้ขออนุญาต
(นางสาววนิดา เปรียญม)

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

โดย..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....