

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู.....  
วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า .....นางสาวชฎาพร พันทา.....ตำแหน่ง.....นักกายภาพบำบัด  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....ศูนย์ป่าเขา  
เพื่อ.....เยี่ยมบ้านผู้ป่วย.....  
วันที่ ..... 04 .....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ..... 2568 .....เวลา..... 08:30 .....น.  
ถึงวันที่ ..... 04 .....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ..... 2568 .....เวลา..... 16:30 .....น.  
สถานที่รับ.....หน้าตึกกายภาพ 100ปี สธ.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ..... 2 .....คน

ลงชื่อ .....ชฎาพร พันทา.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวชฎาพร พันทา.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)  
ตำแหน่ง.....