

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....
วันที่ 15 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า ..นางรัชดาวรรณ น้อยวัน..... ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... ศาลากลางจังหวัด.....
เพื่อ..... ประชุม.....
วันที่ 18 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568 เวลา 13:00 น.
ถึงวันที่ 18 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568 เวลา 16:00 น.
สถานที่รับ..... หน้าตึกศัลยกรรม.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 2 คน

ลงชื่อ ..รัชดาวรรณ น้อยวัน..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางรัชดาวรรณ น้อยวัน.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)
ตำแหน่ง.....