

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานบริการทันตกรรมปฐมภูมิและทุติยภูมิ
วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า ..นางกัลยกร ทานะขันธุ์.....ตำแหน่ง ..เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข (วุฒิผู้ช่วยทันตแพ

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รรทหาอีฐ.....

เพื่อ..... บริการทันตกรรม.....

วันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568 เวลา 08:30 น.

ถึงวันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568 เวลา 15:30 น.

สถานที่รับ..... หน้าเซเว่น.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 2 คน

ลงชื่อ ..กัลยกร ทานะขันธุ์.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางกัลยกร ทานะขันธุ์.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....