

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานบริหารทั่วไป.....  
วันที่ 06 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า .....นางสาวสิริวรรณ ทรัพย์ส่วน.....ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไป.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... สสจ.อต.....  
เพื่อ.....รับ - ส่ง รongแพทย์จิรวิทย์.....  
วันที่ ..... 07 ..... เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568 เวลา ..... 08:45 ..... น.  
ถึงวันที่ ..... 07 ..... เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568 เวลา ..... 12:00 ..... น.  
สถานที่รับ..... หน้า OOD.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ..... 1 ..... คน

ลงชื่อ .....สิริวรรณ ทรัพย์ส่วน.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวสิริวรรณ ทรัพย์ส่วน.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....