

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....
วันที่ 07 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ข้าพเจ้านางสุชาดา สีสุข..... ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รพ.สต.บ้านแก่ง

เพื่อ..... ไปประเมินสุขภาพจิต ผู้ประสบภัยน้ำท่วมอ.ตรอน

วันที่ 09 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568 เวลา 08:30 น.

ถึงวันที่ 09 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568 เวลา 16:30 น.

สถานที่รับ..... หน้าตึกศัลยกรรม

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2 คน

ลงชื่อ สุชาดา สีสุข ผู้ขออนุญาต
(.....นางสุชาดา สีสุข.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....