

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานบริหารทั่วไป.....  
วันที่ 08 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวสิริวรรณ ทรัพย์สวน.....ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไป.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... สสจ.อต.....

เพื่อ.....รับ - ส่ง รongแพทย์จิรวิทย์.....

วันที่ ..... 10 ..... เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568 เวลา ..... 08:45 ..... น.

ถึงวันที่ ..... 10 ..... เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568 เวลา ..... 12:00 ..... น.

สถานที่รับ.....หน้า OOD.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ..... 1 ..... คน

ลงชื่อ .....สิริวรรณ ทรัพย์สวน.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวสิริวรรณ ทรัพย์สวน.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ ..... หมายเลขทะเบียน .....

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....