

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....
วันที่ 09 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวศิริพร บัวอ่อน.....ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานธุรการ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์.....

เพื่อ.....ไปรับชุดตรวจสารเสพติดจำนวน 6 กลอง.....

วันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568 เวลา 10:00 น.....

ถึงวันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568 เวลา 11.00 น.....

สถานที่รับ.....โรงรถ.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 1 คน

ลงชื่อศิริพร บัวอ่อน.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวศิริพร บัวอ่อน.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน

โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....