

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....  
วันที่ 29 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า นายศิริวิทย์ ทองงามดี ตำแหน่ง นักจิตวิทยา.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... โรงพยาบาลลับแล.....  
เพื่อ..... ออกตรวจผู้ป่วยจิตเวช.....  
วันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564 เวลา 09:00 น.....  
ถึงวันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564 เวลา 12:00 น.....  
สถานที่รับ..... หน้าซักฟอก.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1 คน.....

ลงชื่อ ศิริวิทย์ ทองงามดี ผู้ขออนุญาต  
( นายศิริวิทย์ ทองงามดี )

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)  
ตำแหน่ง.....