

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....  
วันที่ 12 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี  
ข้าพเจ้า .....นางสุชาดา สีสุข..... ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพ.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... เรือนจำ.....  
เพื่อ..... ตรวจคนไข้จิตเวชในเรือนจำ.....  
วันที่ ..... 14 ..... เดือน ..... กรกฎาคม ..... พ.ศ. .... 2569 ..... เวลา ..... 09:00 ..... น.  
ถึงวันที่ ..... 14 ..... เดือน ..... กรกฎาคม ..... พ.ศ. .... 2569 ..... เวลา ..... 12:00 ..... น.  
สถานที่รับ..... ตึกOPD.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 1 ..... คน

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

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....