

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....
วันที่ 04 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
ข้าพเจ้า นายศิริวิทย์ ทองงามดี ตำแหน่ง นักจิตวิทยา
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) เขตอำเภอเมือง
เพื่อ ออกตรวจเยี่ยมผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง
วันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569 เวลา 09:00 น.
ถึงวันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569 เวลา 16:30 น.
สถานที่รับ หน้าตึกศัลยกรรม
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 2 คน

ลงชื่อ ศิริวิทย์ ทองงามดี ผู้ขออนุญาต
(นายศิริวิทย์ ทองงามดี)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)
ตำแหน่ง.....