

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....  
วันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ข้าพเจ้า .....นางรัชดาวรรณ น้อยวัน.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปไหน).....ศึกษาธิการจังหวัด.....  
เพื่อ.....ประชุม.....  
วันที่ ..... 20 ..... เดือน ..... สิงหาคม ..... พ.ศ. .... 2569 ..... เวลา ..... 13.00 ..... น.  
ถึงวันที่ ..... 20 ..... เดือน ..... สิงหาคม ..... พ.ศ. .... 2569 ..... เวลา ..... 16:30 ..... น.  
สถานที่รับ.....หน้าตึกศัลยกรรม.....  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ..... 3 ..... คน

ลงชื่อ ..... รัชดาวรรณ น้อยวัน ..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางรัชดาวรรณ น้อยวัน.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....