

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....  
วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี  
ข้าพเจ้า นายศิริวิทย์ ทองงามดี ตำแหน่ง นักจิตวิทยา  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปไหน) ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี  
เพื่อ ประชุมงานยาเสพติดจังหวัดอุดรธานี  
วันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569 เวลา 09:45 น.  
ถึงวันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569 เวลา 12:00 น.  
สถานที่รับ หน้าตึกศัลยกรรม  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 1 คน

ลงชื่อ ศิริวิทย์ ทองงามดี ผู้ขออนุญาต  
(นายศิริวิทย์ ทองงามดี)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....