

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม

โครงการการพัฒนาการบริหารจัดการด้านสุขภาพในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดสำนักงาน

สาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ระหว่างวันที่ ๒ - ๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมโรงแรมเดอะทอย บีช รีสอร์ท จังหวัดระยอง

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมอบรม จำนวน.....คน ไม่เข้าร่วมอบรม

ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง สังกัด.....

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง สังกัด.....

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง สังกัด.....

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง สังกัด.....

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

๕. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง สังกัด.....

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

๖. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง สังกัด.....

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

๗. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง สังกัด.....

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

๘. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง สังกัด.....

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

๙. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง สังกัด.....

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

๒๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง สังกัด.....
โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....
๒๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง สังกัด.....
โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....
๒๕. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง สังกัด.....
โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....
๒๖. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง สังกัด.....
โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....
๒๗. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง สังกัด.....
โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....
๒๘. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง สังกัด.....
โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....
๒๙. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง สังกัด.....
โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....
๓๐. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง สังกัด.....
โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....