

รายงานการจัดฝึกอบรม การเข้าร่วมประชุม อบรม สัมมนา ศึกษาดูงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

(ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙)

วันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแคนดง

ตามหนังสือ ที่ บร ๐๐๓๓.๓๐๑.๒๓/๑๕๔๐ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ อนุมัติให้ข้าพเจ้านางสาวพิชญพัทธ์ เย็นรัมย์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ จัดอบรมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการซ่อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอศศิกัย โรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อให้เป็นไปตามแผนสามารถรับมือในกรณีเกิดอศศิกัยภายในหน่วยงานได้อย่างทันท่วงทีและต่อเนื่อง ให้เจ้าหน้าที่ที่ควบคุมรักษาความปลอดภัยในอาคาร เจ้าหน้าที่ได้รับความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันอศศิกัยในสำนักงานและมีการเตรียมความพร้อมในการป้องกันเมื่อเกิดเหตุอยู่ตลอดเวลา รวมทั้งเป็นการสร้างจิตสำนึกให้เจ้าหน้าที่ที่เข้ารับการอบรมทุกท่านเกิดความระมัดระวังในการใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า สำนักงาน สถานที่สำนักงานให้ปลอดภัยจากอันตรายที่เกิดจากอศศิกัย ตลอดจนสามารถวางแผนและกำหนดมาตรการป้องกันอศศิกัยในหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ในวันที่ ๒ - ๔ กันยายน ๒๕๖๘ สถานที่ ณ ห้องประชุมตึกส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลแคนดง จัดโดย กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลแคนดง งบประมาณค่าใช้จ่ายในจัดประชุมทั้งสิ้น จำนวน ๑๗,๔๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๑. สรุปเนื้อหาสาระสำคัญ

มาตรการป้องกันอุบัติเหตุและอศศิกัยของหน่วยงาน โดยการจัดให้มีการอบรมแผนป้องกันและระงับอศศิกัยให้เป็นไปตามแผนพร้อมทั้งให้ตรวจสอบระบบและอุปกรณ์ในการป้องกันอุบัติเหตุและอศศิกัยที่มีอยู่ให้สามารถใช้งานได้ตลอดเวลา เพื่อให้สามารถรับมือในกรณีเกิดอศศิกัยภายในหน่วยงานได้อย่างทันท่วงทีและต่อเนื่อง โรงพยาบาลแคนดงมีนโยบายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานได้เห็นความสำคัญ และร่วมมือควบคุม ดูแลและป้องกันไม่ให้เกิดอศศิกัยขึ้น

โดยเนื้อหาที่จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ มีกำหนดการ ๓ วัน ประกอบด้วย

วันที่ ๑ ภาคบรรยาย

- ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับอศศิกัยและหลักการดับเพลิง แนวทางการป้องกันอศศิกัยสำหรับโรงพยาบาล หลักการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงเบื้องต้น แนวทางการฝึกซ้อมดับเพลิงและซ้อมหนีไฟ โดย วิทยากรจาก งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบลแคนดง

- ความรู้เกี่ยวกับการปิดระบบไฟฟ้าในอาคาร การจัดการเครื่องใช้ไฟฟ้า เมื่อเกิดเหตุอศศิกัย โดย วิทยากร จาก การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค สาขาแคนดง

- การขนย้ายผู้ป่วยและสิ่งของสำคัญ และการจัดจราจรและจัดระเบียบคนหมู่มาก โดย วิทยากร จาก สถานีตำรวจภูธรแคนดง

วันที่ ๒ การสาธิตการใช้อุปกรณ์ป้องกันไฟ และการซ่อมแผนบนโต๊ะ

- การสาธิตและฝึกซ้อมการดับเพลิงแบบต่าง ๆ เช่น การดับไฟจากสายยางส่งแก๊สด้วยนิ้ว การปิดถังแก๊สด้วยผ้า การใช้ถังดับเพลิง การดับเพลิงด้วยรถดับเพลิง การดับเพลิงโดยหัวฉีดดับเพลิง การฝึกซ้อมการหนีไฟ โดย วิทยากรจาก งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบลแคนดง การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค สาขาแคนดง และสถานีตำรวจภูธรแคนดง

วันที่ ๓ การซ่อมแผนระงับอัคคีภัย ภาคปฏิบัติ

- ซ่อมแผนระงับอัคคีภัย (เหตุการณ์สมมติจากสถานการณ์จริง) สถานการณ์ฝึกซ้อมบริเวณโรงครัว
พื้นที่จุดรวมพล ที่ จุดรวมพลที่ ๑ บริเวณต้นปาล์ม โดย วิทยากรจาก งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
เทศบาลตำบลแคนดง การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค สาขาแคนดง และสถานีตำรวจภูธรแคนดง

มีผู้เข้าร่วมอบรมจำนวนทั้งสิ้น ๘๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๘.๗๕ จากกลุ่มเป้าหมาย มีเจ้าหน้าที่ให้
ความสนใจเข้าร่วมอบรมซ่อมแผนปฏิบัติการป้องกันอัคคีภัยมากกว่าเป้าหมาย

๒. ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ในหน่วยงาน

๑. เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติดูแลความปลอดภัยในโรงพยาบาลแคนดง และรพ.สต.เขตอำเภอแคนดงได้รับความรู้
ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย

๒. เจ้าหน้าที่ที่มีความตื่นตัวและเตรียมความพร้อมรับมือและแก้ไขสถานการณ์ได้อย่างทันท่วงทีใน
กรณีที่เกิดอัคคีภัยขึ้นภายในโรงพยาบาลแคนดง และรพ.สต.เขตอำเภอแคนดง

๓. เจ้าหน้าที่มีจิตสำนึกให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ภายในโรงพยาบาลแคนดง และรพ.สต.เขตอำเภอ
แคนดง มีความระมัดระวังในการใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าสำนักงาน การดูแลอาคาร ให้ปลอดภัยจากอันตรายที่เกิดจาก
อัคคีภัย

๔. สามารถลดความสูญเสียในชีวิตและทรัพย์สินทั้งของรัฐ และเอกชน

W. พงษ์โพธิ์

(นางสาวพิชญพัทธ์ เย็นรัมย์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้รายงาน

Q

(นางสุภรัตน์ คำพลงาม)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงาน

(นางสาวจรรววรรณ ประภาสอน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแคนดง

กรณี “เป็นผู้จัดฝึกอบรม” ให้หัวหน้ากลุ่มงานเป็นผู้รายงาน

กรณี “เป็นผู้เข้ารับการฝึกอบรม” ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นผู้รายงาน

หากเข้ารับการฝึกอบรมเป็นหมู่คณะให้รายงานเป็นรายบุคคล

หมายเหตุ การฝึกอบรม หมายความว่า การอบรม การประชุมทางวิชาการเชิงปฏิบัติการ การสัมมนาทางวิชาการหรือเชิง
ปฏิบัติการ การบรรยายพิเศษ การฝึกศึกษา การดูงาน การฝึกงาน หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นทั้งในประเทศและต่างประเทศ โดยมี
โครงการหรือหลักสูตรและช่วงเวลาจัดแน่นอนที่มีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาบุคคลหรือเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน โดยไม่
มีการรับปริญญาหรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และ
การประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙)

วันที่ ๓ การซ้อมแผนระงับอัคคีภัย ภาคปฏิบัติ

- ซ้อมแผนระงับอัคคีภัย (เหตุการณ์สมมติจากสถานการณ์จริง) สถานการณ์ฝึกซ้อมบริเวณโรงครัว
พื้นที่จุดรวมพล ที่ จุดรวมพลที่ ๑ บริเวณต้นปาล์ม โดย วิทยากรจาก งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
เทศบาลตำบลแคนดง การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค สาขาแคนดง และสถานีตำรวจภูธรแคนดง

มีผู้เข้าร่วมอบรมจำนวนทั้งสิ้น ๘๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๘.๗๕ จากกลุ่มเป้าหมาย มีเจ้าหน้าที่ให้
ความสนใจเข้าร่วมอบรมซ้อมแผนปฏิบัติการป้องกันอัคคีภัยมากกว่าเป้าหมาย

๒. ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ในหน่วยงาน

๑. เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติดูแลความปลอดภัยในโรงพยาบาลแคนดง และรพ.สต.เขตอำเภอแคนดงได้รับความรู้
ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย

๒. เจ้าหน้าที่ที่มีความตื่นตัวและเตรียมความพร้อมรับมือและแก้ไขสถานการณ์ได้อย่างทันท่วงทีใน
กรณีที่เกิดอัคคีภัยขึ้นภายในโรงพยาบาลแคนดง และรพ.สต.เขตอำเภอแคนดง

๓. เจ้าหน้าที่ที่มีจิตสำนึกให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ภายในโรงพยาบาลแคนดง และรพ.สต.เขตอำเภอ
แคนดง มีความระมัดระวังในการใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าสำนักงาน การดูแลอาคาร ให้ปลอดภัยจากอันตรายที่เกิดจาก
อัคคีภัย

๔. สามารถลดความสูญเสียในชีวิตและทรัพย์สินทั้งของรัฐ และเอกชน

(นางสาวพิชญพัทธ์ เย็นรัมย์)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ผู้รายงาน

(นางสุภรัตน์ คำพลงาม)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงาน

(นางสาวจรรุวรรณ ประภาสอน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแคนดง

กรณี “เป็นผู้จัดฝึกอบรม” ให้หัวหน้ากลุ่มงานเป็นผู้รายงาน

กรณี “เป็นผู้เข้ารับการฝึกอบรม” ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นผู้รายงาน

หากเข้ารับการฝึกอบรมเป็นหมู่คณะให้รายงานเป็นรายบุคคล

หมายเหตุ การฝึกอบรม หมายความว่า การอบรม การประชุมทางวิชาการเชิงปฏิบัติการ การสัมมนาทางวิชาการหรือเชิง
ปฏิบัติการ การบรรยายพิเศษ การฝึกศึกษา การดูงาน การฝึกงาน หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นทั้งในประเทศและต่างประเทศ โดยมี
โครงการหรือหลักสูตรและช่วงเวลาจัดแน่นอนที่มีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาบุคคลหรือเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน โดยไม่
มีการรับปริญญาหรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และ
การประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๔)

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการซ่อมแผนคอบได้ภาวะฉุกเฉินทางอค์คิภย

โรงพยาบาลแคนคอง อำเภอกันคอง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๒ - ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมตึกตงเสริมสุขภาพโรงพยาบาลแคนคอง อำเภอกันคอง จังหวัดบุรีรัมย์

กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการซ่อมแผนระดับอค์คิภยวันที่ ๑ ภาคบรรยาย (ครึ่งวันบ่าย)

วันที่ ๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) สมชาย มะลิงาม ตำแหน่ง ผู้จัดการ

ที่อยู่ กรฟพำคองจมภคคิภยคอง

โทรศัพท์ 081-7255638

กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการซ่อมแผนระดับอค์คิภยวันที่ ๒ ภาคบรรยายซ่อมแผนบนโต๊ะ(ครึ่งวันบ่าย)

วันที่ ๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) สมชาย มะลิงาม ตำแหน่ง ผู้จัดการ

ที่อยู่ กรฟพำคองจมภคคิภยคอง

โทรศัพท์ 081-7255638

กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการซ่อมแผนระดับอค์คิภยวันที่ ๓ ภาคปฏิบัติ(ครึ่งวันบ่าย)

วันที่ ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) สมชาย มะลิงาม ตำแหน่ง ผู้จัดการ

ที่อยู่ กรฟพำคองจมภคคิภยคอง

โทรศัพท์ 081-7255638

ลงชื่อ..... (นายสมชาย มะลิงาม)
(.....ผู้จัดการ.....)
ตำแหน่ง กรฟพำคองจมภคคิภยคอง

สำเนาถูกต้อง

W. ๓๓๓๓๓

(นางสาวพิชญพัทธ์ เย็นรัมย์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการซ่อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอค์คีภัย

โรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๒ - ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมตึกส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์

กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการซ่อมแผนระงับอค์คีภัยวันที่ ๑ ภาคบรรยาย (ครึ่งวันบ่าย)

วันที่ ๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) จ.ศ.จ. ศิริวิทย์ โรจนวรรณ ตำแหน่ง สารวัตรป้องกันและปราบปราม

ที่อยู่ อ.แคนดง

โทรศัพท์ 084-7256936

กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการซ่อมแผนระงับอค์คีภัยวันที่ ๒ ภาคบรรยายซ่อมแผนบนโต๊ะ(ครึ่งวันบ่าย)

วันที่ ๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) จ.ศ.จ. ศิริวิทย์ โรจนวรรณ ตำแหน่ง สารวัตรป้องกันและปราบปราม

ที่อยู่ อ.แคนดง

โทรศัพท์ 084-7256936

กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการซ่อมแผนระงับอค์คีภัยวันที่ ๓ ภาคปฏิบัติ(ครึ่งวันบ่าย)

วันที่ ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) จ.ศ.จ. ศิริวิทย์ โรจนวรรณ ตำแหน่ง สารวัตรป้องกันและปราบปราม

ที่อยู่ อ.แคนดง

โทรศัพท์ 084-7256936

ลงชื่อ

จ.ศ.จ. ศิริวิทย์ โรจนวรรณ

ตำแหน่ง สารวัตรป้องกันและปราบปราม

อ.แคนดง

สำเนาถูกต้อง

ว. ชาญชัย

(นางสาวพิชญพัทธ์ เย็นรัมย์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการซ่อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอัคคีภัย

โรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๒ - ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมตึกส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์

กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนระดับอัคคีภัยวันที่ ๓ ภาคปฏิบัติ(ครึ่งวันบ่าย)

วันที่ ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) สมศักดิ์ กันตารง ตำแหน่ง จพง. รักษาราชการบริหารงานฝ่าย
ที่อยู่ บ้านท่าศาลา ตำบลท่าศาลา อำเภอแคนดง

โทรศัพท์ 0๙4-๙10๙746
ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) สมพงษ์ พินิจรัมย์ ตำแหน่ง พนักงานสอบสวน
ที่อยู่ บ้านท่าศาลา ตำบลท่าศาลา อำเภอแคนดง

โทรศัพท์.....
ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) พินิจรัมย์ อธิวัฒน์ ตำแหน่ง พนักงานสอบสวน
ที่อยู่ บ้านท่าศาลา ตำบลท่าศาลา อำเภอแคนดง

โทรศัพท์.....
ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) กมล โพธิ์งาม ตำแหน่ง พนักงานสอบสวน
ที่อยู่ บ้านท่าศาลา ตำบลท่าศาลา อำเภอแคนดง

โทรศัพท์.....
ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อนันต์ ลีผลประสิทธิ์ ตำแหน่ง พนักงานวิทยุ
ที่อยู่ บ้านท่าศาลา ตำบลท่าศาลา อำเภอแคนดง

โทรศัพท์.....
ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อภิญญา สุทธิเจริญ ตำแหน่ง พนักงานสอบสวน
ที่อยู่ บ้านท่าศาลา ตำบลท่าศาลา อำเภอแคนดง

โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....
(นายสมศักดิ์ กันตารง)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกัน

สำเนาถูกต้อง

W. กันตารง

(นางสาวพินิจพัทธ์ เย็นรัมย์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการซ่อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอัคคีภัย

โรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๒ - ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมตึกส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์

กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการซ่อมแผนระดับอัคคีภัยวันที่ ๑ ภาคบรรยาย (ครึ่งวันบ่าย)

วันที่ ๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) สมศักดิ์ กั้นตาง ตำแหน่ง คพ. ๑๖๖ กั้นตาง มรรคา สาธารณภัย

ที่อยู่ เขตเทศบาลตำบลแคนดง

โทรศัพท์ ๐๕๔-๙๗๐ ๘๗๔๖

กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการซ่อมแผนระดับอัคคีภัยวันที่ ๒ ภาคบรรยายซ่อมแผนบนโต๊ะ(ครึ่งวันบ่าย)

วันที่ ๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) สมศักดิ์ กั้นตาง ตำแหน่ง คพ. ๑๖๖ กั้นตาง มรรคา สาธารณภัย

ที่อยู่ เขตเทศบาลตำบลแคนดง

โทรศัพท์ ๐๕๔-๙๗๐ ๘๗๔๖

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) วิยะเมตร ชูรัมย์ ตำแหน่ง พนักงานขับเครื่องจักรกลขนาดเบา

ที่อยู่ เขตเทศบาลตำบลแคนดง

โทรศัพท์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อัมภรณ์ สุมารัมย์ ตำแหน่ง พนักงานส่งเพลิง

ที่อยู่ เขตเทศบาลตำบลแคนดง

โทรศัพท์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ถาวร โพธิ์อาม ตำแหน่ง พนักงานขับเครื่องจักรกลขนาดเบา

ที่อยู่ เขตเทศบาลตำบลแคนดง

โทรศัพท์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อนันต์ ลิ้มประสิทธิ์ ตำแหน่ง พนักงานวิทยุ

ที่อยู่ เขตเทศบาลตำบลแคนดง

โทรศัพท์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) วิภาต มูรณ์เจริญ ตำแหน่ง พนักงานขับรถยก

ที่อยู่ เขตเทศบาลตำบลแคนดง

โทรศัพท์

สำเนาถูกต้อง

W. หนอง

(นางสาวพิชญพัทธ์ เย็นรัมย์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....

(..... (นายสมศักดิ์ กั้นตาง))

ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานป้องกัน

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการซ่อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอค์ศึภย
โรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
วันที่ ๒ - ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมตึกส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์

ข้าพเจ้า น.ส. อธิษธา กระแตร์วดี ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมโครงการ ไม่เข้าร่วมโครงการ จำนวน 15 คน
 ดังรายชื่อต่อไปนี้

- | | |
|---|--|
| ๑. <u>น.ส. อธิษธา กระแตร์วดี</u> | ตำแหน่ง <u>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</u> |
| ๒. <u>น.ส. ธิดารัตน์ ภิรมย์</u> | ตำแหน่ง <u>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</u> |
| ๓. <u>นางบุญนิศา จงดีโกน</u> | ตำแหน่ง <u>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</u> |
| ๔. <u>นางสาวศิริพร ศรีเมือง</u> | ตำแหน่ง <u>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</u> |
| ๕. <u>นางสาวกนิษฐา พงษ์ภักดิ์</u> | ตำแหน่ง <u>พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ</u> |
| ๖. <u>นายอนันต์ เสถียรพันธ์</u> | ตำแหน่ง <u>พยาบาลวิชาชีพ</u> |
| ๗. <u>นางสาวอภิญญา ศอင့်</u> | ตำแหน่ง <u>ผู้ช่วยเนติคนไข้</u> |
| ๘. <u>นายวันดี อุเทนหลัก</u> | ตำแหน่ง <u>ผู้ช่วยเนติคนไข้</u> |
| ๙. <u>นางสาวกมลวรรณ พรมมงคล</u> | ตำแหน่ง <u>ผู้ช่วยเนติคนไข้</u> |
| ๑๐. <u>นางสาวจันจิรา เด่นหนัก</u> | ตำแหน่ง <u>ผู้ช่วยเนติคนไข้</u> |
| ๑๑. <u>นายไพฑูริย์ ชัยมงคล</u> | ตำแหน่ง <u>พนักงานแปล</u> |
| ๑๒. <u>นายอนุชิต นวนิรมัย</u> | ตำแหน่ง <u>พนักงานแปล</u> |
| ๑๓. <u>นายประวิทย์ นกขจรกุล</u> | ตำแหน่ง <u>พนักงานแปล</u> |
| ๑๔. <u>นายนิรุฒสิ ศรีคีตา</u> | ตำแหน่ง <u>พนักงานแปล</u> |
| ๑๕. <u>นางนงศราญ อิ่มพรม</u> | ตำแหน่ง <u>พนักงานนิเทศ</u> |
| ๑๖. | ตำแหน่ง |
| ๑๗. | ตำแหน่ง |
| ๑๘. | ตำแหน่ง |
| ๑๙. | ตำแหน่ง |
| ๒๐. | ตำแหน่ง |

ลงชื่อ อธิษธา กระแตร์วดี
 (น.ส. อธิษธา กระแตร์วดี)
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง
W. ทพพร
 (นางสาวพิชญพัทธ์ เย็นรัมย์)
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการซ่อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอค์ศีกัย

โรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๒ - ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมตึกส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์

ข้าพเจ้า นาง สุวิรัตน์ อังคณา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญพิเศษ

มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมโครงการ ไม่เข้าร่วมโครงการ จำนวน.....คน

ดังรายชื่อต่อไปนี้

- | | | |
|-----|---------------------------------------|--|
| ๑. | <u>นาง สุวิรัตน์ อังคณา</u> | ตำแหน่ง <u>พยาบาลวิชาชีพชำนาญพิเศษ</u> |
| ๒. | <u>นาง นิภาพร ขอดลภา</u> | ตำแหน่ง <u>พยาบาลวิชาชีพชำนาญพิเศษ</u> |
| ๓. | <u>นาย สมชาติ เรืองสวัสดิ์</u> | ตำแหน่ง <u>พยาบาลวิชาชีพชำนาญพิเศษ</u> |
| ๔. | <u>นางสาว เบญจอรณ ปรางอุบล</u> | ตำแหน่ง <u>โภชนาการวิชาชีพชำนาญพิเศษ</u> |
| ๕. | <u>นางสาว นิพนธ์พันธ์ เย็นรัมย์</u> | ตำแหน่ง <u>นักวิชาชีวะ ชีวเคมี</u> |
| ๖. | <u>นางสาว อนุชิต มาลัยสุวรรณ</u> | ตำแหน่ง <u>นักวิชาการสาธารณสุข</u> |
| ๗. | <u>นางสาว มณฑาทวีดี ประเสริฐรัมย์</u> | ตำแหน่ง <u>นักวิชาชีวะ ชีวเคมี</u> |
| ๘. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๙. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๑๐. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๑๑. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๑๒. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๑๓. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๑๔. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๑๕. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๑๖. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๑๗. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๑๘. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๑๙. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๒๐. | ..... | ตำแหน่ง..... |

ลงชื่อ.....
(นาง สุวิรัตน์ อังคณา)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญพิเศษ

สำเนาถูกต้อง
W. ทนงค์
(นางสาวพิชญพัทธ์ เย็นรัมย์)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการซ่อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอค์ศิภัย

โรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๒ - ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมตึกส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์

ข้าพเจ้า พ.ร. หนึ่งใจ มณฑล ภาณุ ตำแหน่ง มณฑลวิธาธิม วิชาศกษ

มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมโครงการ ไม่เข้าร่วมโครงการ จำนวน 12 คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

- | | | | |
|-----|----------------------|-------------------|------------------------------------|
| ๑. | <u>น.ร. เหมจัน</u> | <u>มณฑล ภาณุ</u> | ตำแหน่ง <u>มณฑลวิธาธิม วิชาศกษ</u> |
| ๒. | <u>น.ร. ธาตุชัย</u> | <u>ตบแสงทอง</u> | ตำแหน่ง <u>มณฑลวิธาธิม วิชาศกษ</u> |
| ๓. | <u>น.ร. สนิทรมณี</u> | <u>วรงค์ จีปา</u> | ตำแหน่ง <u>มณฑลวิธาธิม วิชาศกษ</u> |
| ๔. | <u>นาย กัตติพร</u> | <u>แจก้า</u> | ตำแหน่ง <u>มณฑลวิธาธิม วิชาศกษ</u> |
| ๕. | <u>น.ร. ศิลาณี</u> | <u>เสด็จไช</u> | ตำแหน่ง <u>มณฑลวิธาธิม วิชาศกษ</u> |
| ๖. | <u>นาย กฤษณา</u> | <u>ทองกาญจน์</u> | ตำแหน่ง <u>มณฑลวิธาธิม วิชาศกษ</u> |
| ๗. | <u>น.ร. สันติ</u> | <u>วิธา</u> | ตำแหน่ง <u>มณฑลวิธาธิม</u> |
| ๘. | <u>น.ร. อเนกชนก</u> | <u>โสกน</u> | ตำแหน่ง <u>มณฑลวิธาธิม</u> |
| ๙. | <u>น.ร. อภิมงคล</u> | <u>ภาณุ</u> | ตำแหน่ง <u>มณฑลวิธาธิม</u> |
| ๑๐. | <u>น.ร. วิมล</u> | <u>อ.ป. = 11</u> | ตำแหน่ง <u>ผู้ช่วยนครศรี</u> |
| ๑๑. | <u>น.ร. ชน</u> | <u>นวิธ</u> | ตำแหน่ง <u>ผู้ช่วยนครศรี</u> |
| ๑๒. | <u>นายวิมลชัย</u> | <u>แก้วมณฑ</u> | ตำแหน่ง <u>ผู้ช่วยนครศรี</u> |
| ๑๓. | | | ตำแหน่ง |
| ๑๔. | | | ตำแหน่ง |
| ๑๕. | | | ตำแหน่ง |
| ๑๖. | | | ตำแหน่ง |
| ๑๗. | | | ตำแหน่ง |
| ๑๘. | | | ตำแหน่ง |
| ๑๙. | | | ตำแหน่ง |
| ๒๐. | | | ตำแหน่ง |

ลงชื่อ [Signature]
(พ.ร. หนึ่งใจ มณฑล ภาณุ)
ตำแหน่ง มณฑลวิธาธิม วิชาศกษ

สำเนาถูกต้อง

พ.ร. หนึ่งใจ

(นางสาวพิชญพัทธ์ เย็นรัมย์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการซ่อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอค์ศีกัย

โรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๒ - ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมตึกส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์

ข้าพเจ้า นางสาว เสาวนีย์ ทองหล่อ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมโครงการ ไม่เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๒ คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

- | | |
|-------------------------------------|---|
| ๑. <u>นาย สุทธิพงษ์ ไชยพันธ์</u> | ตำแหน่ง <u>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ</u> |
| ๒. <u>นาย สหกร เวียงรัมย์</u> | ตำแหน่ง <u>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</u> |
| ๓. <u>นางสาว อรุณมาศ เวียงรัมย์</u> | ตำแหน่ง <u>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</u> |
| ๔. <u>นางสาว สุกัญญา หุสสุตา</u> | ตำแหน่ง <u>นท. ศักดิ์</u> |
| ๕. <u>นางสาว สนิทรา สวัสดิ์</u> | ตำแหน่ง <u>นท. ศักดิ์</u> |
| ๖. <u>นายสุภา สุภาวดี หรรษาดี</u> | ตำแหน่ง <u>ช่างเทคนิค</u> |
| ๗. | ตำแหน่ง |
| ๘. | ตำแหน่ง |
| ๙. | ตำแหน่ง |
| ๑๐. | ตำแหน่ง |
| ๑๑. | ตำแหน่ง |
| ๑๒. | ตำแหน่ง |
| ๑๓. | ตำแหน่ง |
| ๑๔. | ตำแหน่ง |
| ๑๕. | ตำแหน่ง |
| ๑๖. | ตำแหน่ง |
| ๑๗. | ตำแหน่ง |
| ๑๘. | ตำแหน่ง |
| ๑๙. | ตำแหน่ง |
| ๒๐. | ตำแหน่ง |

ลงชื่อ นางสาวเสาวนีย์ ทองหล่อ
(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ)
ตำแหน่ง

๒๘/๘/๖๘

สำเนาถูกต้อง

W. ๒๘/๘/๖๘

(นางสาวพิชญพัทธ์ เย็นรัมย์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการซ่อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอค์ศิกัย

โรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๒ - ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมตึกส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์

ข้าพเจ้า ทองสว่าง กนกวรรณ นครราชสีมา ตำแหน่ง แอสซิสต์กรรปฎิบัติการ

มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมโครงการ ไม่เข้าร่วมโครงการ จำนวน 9 คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

- | | | | | |
|-----|-------------------------|-------------------|---------|------------------------------|
| ๑. | <u>ทองสว่าง กนกวรรณ</u> | <u>นครราชสีมา</u> | ตำแหน่ง | <u>แอสซิสต์กรรปฎิบัติการ</u> |
| ๒. | <u>ทองสว่าง กนกวรรณ</u> | <u>นครราชสีมา</u> | ตำแหน่ง | <u>แอสซิสต์กรรปฎิบัติการ</u> |
| ๓. | <u>ทองสว่าง กนกวรรณ</u> | <u>นครราชสีมา</u> | ตำแหน่ง | <u>แอสซิสต์กรรปฎิบัติการ</u> |
| ๔. | <u>ทองสว่าง กนกวรรณ</u> | <u>นครราชสีมา</u> | ตำแหน่ง | <u>แอสซิสต์กรรปฎิบัติการ</u> |
| ๕. | <u>ทองสว่าง กนกวรรณ</u> | <u>นครราชสีมา</u> | ตำแหน่ง | <u>แอสซิสต์กรรปฎิบัติการ</u> |
| ๖. | <u>ทองสว่าง กนกวรรณ</u> | <u>นครราชสีมา</u> | ตำแหน่ง | <u>แอสซิสต์กรรปฎิบัติการ</u> |
| ๗. | <u>ทองสว่าง กนกวรรณ</u> | <u>นครราชสีมา</u> | ตำแหน่ง | <u>แอสซิสต์กรรปฎิบัติการ</u> |
| ๘. | <u>ทองสว่าง กนกวรรณ</u> | <u>นครราชสีมา</u> | ตำแหน่ง | <u>แอสซิสต์กรรปฎิบัติการ</u> |
| ๙. | <u>ทองสว่าง กนกวรรณ</u> | <u>นครราชสีมา</u> | ตำแหน่ง | <u>แอสซิสต์กรรปฎิบัติการ</u> |
| ๑๐. | | | ตำแหน่ง | |
| ๑๑. | | | ตำแหน่ง | |
| ๑๒. | | | ตำแหน่ง | |
| ๑๓. | | | ตำแหน่ง | |
| ๑๔. | | | ตำแหน่ง | |
| ๑๕. | | | ตำแหน่ง | |
| ๑๖. | | | ตำแหน่ง | |
| ๑๗. | | | ตำแหน่ง | |
| ๑๘. | | | ตำแหน่ง | |
| ๑๙. | | | ตำแหน่ง | |
| ๒๐. | | | ตำแหน่ง | |

ลงชื่อ [Signature]
(ทองสว่าง กนกวรรณ นครราชสีมา)
ตำแหน่ง แอสซิสต์กรรปฎิบัติการ

สำเนาถูกต้อง
[Signature]
(นางสาวพิชญพัทธ์ เย็นรัมย์)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการซ่อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอศศิกภัย

โรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๒ - ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมตึกส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์

นางสาวเสาวนีย์ ทองหล่อ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมโครงการ ไม่เข้าร่วมโครงการ จำนวน.....คน

ดังรายชื่อต่อไปนี้

- | | | | |
|----------|-----------------------|--------------|-----------------------|
| ๑. | รศ.นันทก ตพพลอ่อน | ตำแหน่ง..... | พยาบาลวิชาชีพ ชั้นสูง |
| ๒. | นางสาววิภาดา อาริษย์ | ตำแหน่ง..... | พยาบาลวิชาชีพ ชั้นสูง |
| ๓. | นพ.ชลวิภา วิมลพาศิษฐ์ | ตำแหน่ง..... | พยาบาลวิชาชีพ ชั้นสูง |
| ๔. | นพ.สกลสิทธิ์ อินทสุโข | ตำแหน่ง..... | พยาบาลวิชาชีพ ชั้นสูง |
| ๕. | นพ.วิภาวัชร สี่เยี่ยม | ตำแหน่ง..... | พยาบาลวิชาชีพ ชั้นสูง |
| ๖. | น.ส.สุภาวดี อินทรคุณ | ตำแหน่ง..... | พ. 173 จ. บุรีรัมย์ |
| ๗. | น.ส. ชุมน หงษ์ | ตำแหน่ง..... | พนัก. งานเวชภัณฑ์ |
| ๘. | น.ส. อภิญญา ภูวรัตน์ | ตำแหน่ง..... | พนัก. งานเวชภัณฑ์ |
| ๙. | น.ส. วันทนา สี่เยี่ยม | ตำแหน่ง..... | พนัก. งานเวชภัณฑ์ |
| ๑๐. | | ตำแหน่ง..... | |
| ๑๑. | | ตำแหน่ง..... | |
| ๑๒. | | ตำแหน่ง..... | |
| ๑๓. | | ตำแหน่ง..... | |
| ๑๔. | | ตำแหน่ง..... | |
| ๑๕. | | ตำแหน่ง..... | |
| ๑๖. | | ตำแหน่ง..... | |
| ๑๗. | | ตำแหน่ง..... | |
| ๑๘. | | ตำแหน่ง..... | |
| ๑๙. | | ตำแหน่ง..... | |
| ๒๐. | | ตำแหน่ง..... | |

ลงชื่อ.....

(นางสาวเสาวนีย์ ทองหล่อ)

ตำแหน่ง.....

สำเนาถูกต้อง

พ. ชุมน

(นางสาวพิษณุพัทธ์ เย็นรัมย์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการซ่อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอค์คีภัย

โรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๒ - ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมตึกส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์

ข้าพเจ้า นายปองชา อายุ ๕๖ ปี ตำแหน่ง ศึกษานิเทศก์

มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมโครงการ ไม่เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ คน

ดังรายชื่อต่อไปนี้

- | | | | | |
|-----|-------------|------------|---------|--------------|
| ๑. | นายปองชา | อายุ ๕๖ ปี | ตำแหน่ง | ศึกษานิเทศก์ |
| ๒. | นายอนุชา | อายุ ๕๖ ปี | ตำแหน่ง | ศึกษานิเทศก์ |
| ๓. | น.ส. อรุณดา | อายุ ๕๖ ปี | ตำแหน่ง | ศึกษานิเทศก์ |
| ๔. | | | ตำแหน่ง | |
| ๕. | | | ตำแหน่ง | |
| ๖. | | | ตำแหน่ง | |
| ๗. | | | ตำแหน่ง | |
| ๘. | | | ตำแหน่ง | |
| ๙. | | | ตำแหน่ง | |
| ๑๐. | | | ตำแหน่ง | |
| ๑๑. | | | ตำแหน่ง | |
| ๑๒. | | | ตำแหน่ง | |
| ๑๓. | | | ตำแหน่ง | |
| ๑๔. | | | ตำแหน่ง | |
| ๑๕. | | | ตำแหน่ง | |
| ๑๖. | | | ตำแหน่ง | |
| ๑๗. | | | ตำแหน่ง | |
| ๑๘. | | | ตำแหน่ง | |
| ๑๙. | | | ตำแหน่ง | |
| ๒๐. | | | ตำแหน่ง | |

ลงชื่อ..... ปองชา
(..... นายปองชา อายุ ๕๖ ปี)
ตำแหน่ง..... ศึกษานิเทศก์

สำเนาถูกต้อง

พ.ช.ช.ช.ช.

(นางสาวพิษณุพัทธ์ เย็นรัมย์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการซ่อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอศศิกภัย
โรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
วันที่ ๒ - ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมตึกส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์

ข้าพเจ้า น.ส. กุลธิดา ภูสวัสดิ์ ตำแหน่ง นักโภชนาการ
มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมโครงการ ไม่เข้าร่วมโครงการ จำนวน 3 คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. น.ส. กุลธิดา ภูสวัสดิ์ ตำแหน่ง นักโภชนาการ
๒. น.ส. เกษม ทอดนชัย ตำแหน่ง พนักงานประกอบอาหาร
๓. น.ส. มนต์นภา สິตพันธ์ ตำแหน่ง พนักงานประกอบอาหาร
๔. ตำแหน่ง
๕. ตำแหน่ง
๖. ตำแหน่ง
๗. ตำแหน่ง
๘. ตำแหน่ง
๙. ตำแหน่ง
๑๐. ตำแหน่ง
๑๑. ตำแหน่ง
๑๒. ตำแหน่ง
๑๓. ตำแหน่ง
๑๔. ตำแหน่ง
๑๕. ตำแหน่ง
๑๖. ตำแหน่ง
๑๗. ตำแหน่ง
๑๘. ตำแหน่ง
๑๙. ตำแหน่ง
๒๐. ตำแหน่ง

ลงชื่อ.....
(นางสาว กุลธิดา ภูสวัสดิ์)
ตำแหน่ง นักโภชนาการ

สำเนาถูกต้อง
W. พงศ์หาญ
(นางสาวพิชญพัทธ์ เย็นรัมย์)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการซ่อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอศศภัย
โรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
วันที่ ๒ - ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมตึกส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์

ข้าพเจ้า นางสาวสุวิมล กุศล ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ผู้ตรวจ
 มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมโครงการ ไม่เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๓ คน
 ดังรายชื่อต่อไปนี้

- | | | |
|-----|--------------------------|---|
| ๑. | <u>นางสาวสุวิมล กุศล</u> | ตำแหน่ง <u>นักเทคนิคการแพทย์ผู้ตรวจ</u> |
| ๒. | <u>นางสาวสุวิมล กุศล</u> | ตำแหน่ง <u>นักเทคนิคการแพทย์ผู้ตรวจ</u> |
| ๓. | <u>นาง ร.เนียง กุศล</u> | ตำแหน่ง <u>นักเทคนิคการแพทย์ผู้ตรวจ</u> |
| ๔. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๕. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๖. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๗. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๘. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๙. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๑๐. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๑๑. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๑๒. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๑๓. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๑๔. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๑๕. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๑๖. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๑๗. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๑๘. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๑๙. | ..... | ตำแหน่ง..... |
| ๒๐. | ..... | ตำแหน่ง..... |

ลงชื่อ.....
 (นางสุวิมล กุศล)
 ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ผู้ตรวจ

สำเนาถูกต้อง
W. ขจรทิพย์
 (นางสาวพิชญพัทธ์ เย็นรัมย์)
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการซ่อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอศศภัย
โรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
วันที่ ๒ - ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมตึกส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์

ข้าพเจ้า นางสาวสุกัญญา นุ่มศักดิ์ ตำแหน่ง นักโสตทัศนศึกษา
มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมโครงการ ไม่เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๒ คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นางสาวสุกัญญา นุ่มศักดิ์ ตำแหน่ง นักโสตทัศนศึกษา
๒. นางสาวสุกัญญา นุ่มศักดิ์ ตำแหน่ง นักโสตทัศนศึกษา
๓. ตำแหน่ง
๔. ตำแหน่ง
๕. ตำแหน่ง
๖. ตำแหน่ง
๗. ตำแหน่ง
๘. ตำแหน่ง
๙. ตำแหน่ง
๑๐. ตำแหน่ง
๑๑. ตำแหน่ง
๑๒. ตำแหน่ง
๑๓. ตำแหน่ง
๑๔. ตำแหน่ง
๑๕. ตำแหน่ง
๑๖. ตำแหน่ง
๑๗. ตำแหน่ง
๑๘. ตำแหน่ง
๑๙. ตำแหน่ง
๒๐. ตำแหน่ง

ลงชื่อ.....
(นางสาวสุกัญญา นุ่มศักดิ์)
ตำแหน่ง นักโสตทัศนศึกษา

สำเนาถูกต้อง
W. ทน...
(นางสาวพิชญพัทธ์ เย็นรัมย์)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการซ่อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอศศิกัย

โรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๒ - ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมตึกส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์

ข้าพเจ้า..... น.ส. เสงี่ยม น้อย..... ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมโครงการ ไม่เข้าร่วมโครงการ จำนวน..... ๑..... คน

ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นาง เสงี่ยม น้อย..... ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๒. นาย สมชาย น้อย..... ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓. น.ส. สุจิตตา น้อย..... ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔. นาย สมชาย น้อย..... ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๕. ตำแหน่ง.....
๖. ตำแหน่ง.....
๗. ตำแหน่ง.....
๘. ตำแหน่ง.....
๙. ตำแหน่ง.....
๑๐. ตำแหน่ง.....
๑๑. ตำแหน่ง.....
๑๒. ตำแหน่ง.....
๑๓. ตำแหน่ง.....
๑๔. ตำแหน่ง.....
๑๕. ตำแหน่ง.....
๑๖. ตำแหน่ง.....
๑๗. ตำแหน่ง.....
๑๘. ตำแหน่ง.....
๑๙. ตำแหน่ง.....
๒๐. ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....
(น.ส. เสงี่ยม น้อย.....)
ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

สำเนาถูกต้อง

W. น้อย

(นางสาวพิชญพัทธ์ เย็นรัมย์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการซ่อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอัคคีภัย

โรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๒ - ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมตึกส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์

ข้าพเจ้า นายภรณ์ชัย ใจบุญสวัสดิ์ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารทั่วไป

มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมโครงการ ไม่เข้าร่วมโครงการ จำนวน 2 คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นายภรณ์ชัย ใจบุญสวัสดิ์ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารทั่วไป
๒. น.ส. นิตยา งามวิ ตำแหน่ง ช่างสารวัตร
๓. ตำแหน่ง
๔. ตำแหน่ง
๕. ตำแหน่ง
๖. ตำแหน่ง
๗. ตำแหน่ง
๘. ตำแหน่ง
๙. ตำแหน่ง
๑๐. ตำแหน่ง
๑๑. ตำแหน่ง
๑๒. ตำแหน่ง
๑๓. ตำแหน่ง
๑๔. ตำแหน่ง
๑๕. ตำแหน่ง
๑๖. ตำแหน่ง
๑๗. ตำแหน่ง
๑๘. ตำแหน่ง
๑๙. ตำแหน่ง
๒๐. ตำแหน่ง

ลงชื่อ (นายภรณ์ชัย ใจบุญสวัสดิ์)
(นายภรณ์ชัย ใจบุญสวัสดิ์)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารทั่วไป

สำเนาถูกต้อง
นางสาวพิชญพัทธ์ เย็นรัมย์
(นางสาวพิชญพัทธ์ เย็นรัมย์)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการซ่อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอศศภัย
โรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
วันที่ ๒ - ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมตึกส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์

ข้าพเจ้า น.ส. จินตารัตน์ มาลี ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป/ชำนาญการ

มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมโครงการ ไม่เข้าร่วมโครงการ จำนวน.....คน
 ดังรายชื่อต่อไปนี้

- | | | |
|---------------------------|---------|----------------------------|
| ๑. น.ส. สิริวิมลยา พาศี | ตำแหน่ง | เจ้าพนักงานธุรการ |
| ๒. น.ส. วราภรณ์ นุชชาติ | ตำแหน่ง | เจ้าหน้าที่อศศ |
| ๓. นายวัชร ณะมะเริง | ตำแหน่ง | นักวิชาการเงินและบัญชี |
| ๔. นายสุวิชัย พลเดช | ตำแหน่ง | เจ้าพนักงานเวชระเบียน |
| ๕. นายธนา ธีรวัฒน์ | ตำแหน่ง | อ.ร.ศ. |
| ๖. น.ส. กิ่งก้านท์ แก่นดี | ตำแหน่ง | สพ. ทารอนิช มณีรัตน์ |
| ๗. น.ส. จินตารัตน์ มาลี | ตำแหน่ง | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ |
| ๘. น.ส. สตรีรัตน์ อานันท์ | ตำแหน่ง | นักวิชาการพัสดุ |
| ๙. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๑๐. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๑๑. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๑๒. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๑๓. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๑๔. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๑๕. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๑๖. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๑๗. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๑๘. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๑๙. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๒๐. | ตำแหน่ง | ..... |

ลงชื่อ.....
 (นางสาวจินตารัตน์ มาลี)
 นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
 ตำแหน่ง.....

สำเนาถูกต้อง
พ. พิชญพัทธ์
 (นางสาวพิชญพัทธ์ เย็นรัมย์)
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการซ่อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอค์ศีกัย

โรงพยาบาลแคนดง อำเภอกันตัง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๒ - ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมตึกส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลแคนดง อำเภอกันตัง จังหวัดบุรีรัมย์

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมโครงการ ไม่เข้าร่วมโครงการ จำนวน.....คน

ดังรายชื่อต่อไปนี้

- | | | |
|-----------------------|---------|------------|
| ๑. นว วชิรา ทิมขันธ์ | ตำแหน่ง | นักวิชาการ |
| ๒. ศศดา ธีระ มณีขันธ์ | ตำแหน่ง | นักวิชาการ |
| ๓. นวรา ธีระ วัฒน | ตำแหน่ง | นักวิชาการ |
| ๔. นว อริษฐ์ ธีระ | ตำแหน่ง | นักวิชาการ |
| ๕. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๖. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๗. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๘. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๙. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๑๐. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๑๑. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๑๒. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๑๓. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๑๔. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๑๕. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๑๖. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๑๗. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๑๘. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๑๙. | ตำแหน่ง | ..... |
| ๒๐. | ตำแหน่ง | ..... |

ลงชื่อ.....
(นวรา ธีระ มณีขันธ์)

ตำแหน่ง.....

สำเนาถูกต้อง

W. ธีระ

(นางสาวพิษณุพัทธ์ เย็นรัมย์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการซ่อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอศศิกภัย

โรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๒ - ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมตึกส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมโครงการ ไม่เข้าร่วมโครงการ จำนวน.....คน

ตั้งรายชื่อต่อไปนี้

- | | | | | |
|-----|-------------|-------------|--------------|--------------|
| ๑. | นางสาว..... | นางสาว..... | ตำแหน่ง..... | พนักงนบริหาร |
| ๒. | นางสาว..... | นางสาว..... | ตำแหน่ง..... | \|\| |
| ๓. | นางสาว..... | นางสาว..... | ตำแหน่ง..... | ✓ |
| ๔. | นางสาว..... | นางสาว..... | ตำแหน่ง..... | ✓ |
| ๕. | นางสาว..... | นางสาว..... | ตำแหน่ง..... | ✓ |
| ๖. | ..... | ..... | ตำแหน่ง..... | |
| ๗. | ..... | ..... | ตำแหน่ง..... | |
| ๘. | ..... | ..... | ตำแหน่ง..... | |
| ๙. | ..... | ..... | ตำแหน่ง..... | |
| ๑๐. | ..... | ..... | ตำแหน่ง..... | |
| ๑๑. | ..... | ..... | ตำแหน่ง..... | |
| ๑๒. | ..... | ..... | ตำแหน่ง..... | |
| ๑๓. | ..... | ..... | ตำแหน่ง..... | |
| ๑๔. | ..... | ..... | ตำแหน่ง..... | |
| ๑๕. | ..... | ..... | ตำแหน่ง..... | |
| ๑๖. | ..... | ..... | ตำแหน่ง..... | |
| ๑๗. | ..... | ..... | ตำแหน่ง..... | |
| ๑๘. | ..... | ..... | ตำแหน่ง..... | |
| ๑๙. | ..... | ..... | ตำแหน่ง..... | |
| ๒๐. | ..... | ..... | ตำแหน่ง..... | |

ลงชื่อ..... ลือลา อภิน
(นางสาว ลือลา อภิน)
ตำแหน่ง..... พนักงนบริหาร

สำเนาถูกต้อง

W. ทน.....

(นางสาวพิชญพัทธ์ เย็นรัมย์)

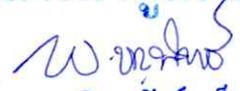
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม/ประชุม
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการซ่อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอค์คีภัย
โรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
วันที่ ๒ - ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมตึกส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลแคนดง อำเภอแคนดง จังหวัดบุรีรัมย์

ข้าพเจ้า นายนรากร ภูมานี ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน
 มีความประสงค์ส่งเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมโครงการ ไม่เข้าร่วมโครงการ จำนวน.....๕.....คน
 ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. <u>นายนรากร ภูมานี</u>	ตำแหน่ง <u>จพ. สาธารณสุขปฏิบัติงาน</u>	หน่วยบริการ <u>สสอ. แคนดง</u>
๒. <u>นายเฉลิมพล สว่างใจเงิน</u>	ตำแหน่ง <u>พนักงานบริการ</u>	หน่วยบริการ <u>สสอ. แคนดง</u>
๓.	ตำแหน่ง.....	หน่วยบริการ.....
๔.	ตำแหน่ง.....	หน่วยบริการ.....
๕.	ตำแหน่ง.....	หน่วยบริการ.....
๖.	ตำแหน่ง.....	หน่วยบริการ.....
๗.	ตำแหน่ง.....	หน่วยบริการ.....
๘.	ตำแหน่ง.....	หน่วยบริการ.....
๙.	ตำแหน่ง.....	หน่วยบริการ.....
๑๐.	ตำแหน่ง.....	หน่วยบริการ.....
๑๑.	ตำแหน่ง.....	หน่วยบริการ.....
๑๒.	ตำแหน่ง.....	หน่วยบริการ.....
๑๓.	ตำแหน่ง.....	หน่วยบริการ.....
๑๔.	ตำแหน่ง.....	หน่วยบริการ.....
๑๕.	ตำแหน่ง.....	หน่วยบริการ.....

ลงชื่อ..... 
 (..... นายนรากร ภูมานี)
 ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

สำเนาถูกต้อง

 (นางสาวพิชญพัทธ์ เย็นรัมย์)
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ