

แบบลงทะเบียนการประชุมภายใต้โรงพยาบาลสุโขทัย

วัน.....๘.....เดือน.....มิถุนายน.....ปี.....๒๕๖๓

ประเภทการประชุม การปลุกปั้นเขตประโชนพื้นที่ชนบท จิตอาสาเพื่อสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

กรรมการบริหาร .. หัวหน้าหน่วยงาน (GIT)

กรรมการกิจ .. หน่วยงาน ..

ที่มาร่วมสายงาน .. เฉพาะกิจ ..

อื่นๆ.....เวลาที่ใช้.....ชั่วโมง

ณ ห้องประชุม.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ตำแหน่งในการประชุม	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายเซ็น
1	พ.อ.ศิริรักษ์ สิริรักษ์	รศ. มช. - ๒๑๖๒๑๖	วิทยากร	กรมตำรวจ	[ลายเซ็น]
2	น.ส. พรอม ธรรมานะ	นักวิชาการสังคมศาสตร์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรมตำรวจ	[ลายเซ็น]
3	น.ส. ศุภมาส ธรรมานะ	นักวิชาการสังคมศาสตร์	"	กรมตำรวจ	[ลายเซ็น]
4	นางสาวกมล ธรรมานะ	นักวิชาการสังคมศาสตร์	"	กรมตำรวจ	[ลายเซ็น]
5	ร.อ. ปรเมศวร์ ธรรมานะ	นายแพทย์	"	กรมตำรวจ	[ลายเซ็น]
6	พ.อ. ปรเมศวร์ ธรรมานะ	นายแพทย์	"	กรมตำรวจ	[ลายเซ็น]
7	พ.อ. ปรเมศวร์ ธรรมานะ	นายแพทย์	"	กรมตำรวจ	[ลายเซ็น]
8	พ.อ. ปรเมศวร์ ธรรมานะ	นายแพทย์	"	กรมตำรวจ	[ลายเซ็น]
9	พ.อ. ปรเมศวร์ ธรรมานะ	นายแพทย์	"	กรมตำรวจ	[ลายเซ็น]
10	พ.อ. ปรเมศวร์ ธรรมานะ	นายแพทย์	"	กรมตำรวจ	[ลายเซ็น]
11	พ.อ. ปรเมศวร์ ธรรมานะ	นายแพทย์	"	กรมตำรวจ	[ลายเซ็น]
12	พ.อ. ปรเมศวร์ ธรรมานะ	นายแพทย์	"	กรมตำรวจ	[ลายเซ็น]
13	นางสาว ปรเมศวร์ ธรรมานะ	นายแพทย์	"	กรมตำรวจ	[ลายเซ็น]
14	พ.อ. ปรเมศวร์ ธรรมานะ	นายแพทย์	"	กรมตำรวจ	[ลายเซ็น]
15	พ.อ. ปรเมศวร์ ธรรมานะ	นายแพทย์	"	กรมตำรวจ	[ลายเซ็น]

หมายเหตุ ตำแหน่งในการประชุม เช่น ประธาน/เลขา/กรรมการ

ผู้รับรองการประชุม.....
ตำแหน่ง.....

หน้าที่.....ของ.....

แก้ไขครั้งที่ : ๐ ประกาศใช้วันที่ : ๒๓ กันยายน ๒๕๕๔

แบบลงทะเบียนการประชุมภายในโรงพยาบาลสุโขทัย

วัน.....๕.....เดือน.....เดือน.....ปี.....๒๕๖๓

ประเภทการประชุม การป้องกันและขจัดอุบัติเหตุทางสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

กรรมการบริหาร .. หัวหน้าหน่วยงาน (QIT)

กลุ่มภารกิจ.....

ทีมประสานงาน.....

อื่น ๆ.....เวลาที่ใช้.....ชั่วโมง

ณ ห้องประชุม.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ตำแหน่งในการประชุม	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายเซ็น
16	นางสาว.....	ผ.อ.อ.น.	ผู้รับผิดชอบ	.....	.....
17	นาง.....	ผ.อ.พิเศษ	.....	.....	.....
18	นาง.....	ผ.อ.อ.น.	.....	.....	.....
19	นาง.....	ผ.อ.อ.น.	.....	.....	.....
20	นาง.....	ผ.อ.อ.น.	.....	.....	.....
21	นาง.....	ผ.อ.อ.น.	.....	.....	.....
22	นาง.....	ผ.อ.อ.น.	.....	.....	.....
23	นาง.....	ผ.อ.อ.น.	.....	.....	.....
24	นาง.....	ผ.อ.อ.น.	.....	.....	.....
25	นาง.....	ผ.อ.อ.น.	.....	.....	.....
26	นาง.....	ผ.อ.อ.น.	.....	.....	.....
27	นาง.....	ผ.อ.อ.น.	.....	.....	.....
28	นาง.....	ผ.อ.อ.น.	.....	.....	.....
29	นาง.....	ผ.อ.อ.น.	.....	.....	.....
30	นาง.....	ผ.อ.อ.น.	.....	.....	.....

ผู้รับรองการประชุม.....
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ตำแหน่งในการประชุม เช่น ประธาน/เลขา/กรรมการ

วันที่.....ของ.....

แก้ไขครั้งที่ : ๐ ประกาศใช้วันที่ : ๒๓ กันยายน ๒๕๕๔