แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมการประชุมโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน
ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอวาปีปทุม ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๑๙ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมพิทักษ์นรากร(บุญมี) ชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอวาปีปทุม อำเภอวาปีปทุม จังหวัดมหาสารคาม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สังกัด / ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
				เช้า (๐๘.๓๐น.-๑๒.๐๐น.)	บ่าย (๑๓.๐๐น.-๑๖.๓๐น.)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้าร่วมประชุม/อบรมจริง

(ลงชื่อ)

นายมนตรี เทเวลา

สาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมการประชุมโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน
ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอวาปีปทุม ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ ๑๙ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมพิทักษ์นรากร(บุญมี) ชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอวาปีปทุม อำเภอวาปีปทุม จังหวัดมหาสารคาม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สังกัด / ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
				เข้า (๐๘.๓๐น.-๑๒.๐๐น.)	บ่าย (๑๓.๐๐น.-๑๖.๓๐น.)
		นอ.วาปีปทุม	ที่ว่าการ อ.วาปีปทุม		
	นายสิทธิโชค บุตรบาล	พนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.หัวขวาง		
	นางนิลวรรณ ทองพล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.วาปีปทุม		
	นางสาวชิตาภรณ์ ประดุลแน่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.วาปีปทุม		
	น.ส.พิมพ์ผกา [illegible]	พยาบาลวิชาชีพ	สสอ.วาปีปทุม		
	นายกิตติชัย [illegible]	พยาบาลวิชาชีพ	สสอ.วาปีปทุม		
	นางสุมาลย [illegible]	พยาบาลวิชาชีพ	สสอ.วาปีปทุม		

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้าร่วมประชุม/อบรมจริง

(ลงชื่อ)

นายมนตรี เทเวลา

สาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม