

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม
โครงการประชุม อบรมให้ความรู้เจ้าหน้าที่ เกี่ยวกับการเสริมสร้างและพัฒนาทางวินัยและการป้องกัน
การกระทำความผิดวินัย การรับบริจาค การเรียกรับและการใช้จ่ายเงินบำรุง การจัดการข้อมูลส่วนบุคคล
และการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
เรื่อง "วินัยและหน้าที่ของผู้บังคับบัญชาในทางวินัย"
วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.
ดำเนินการอบรมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์โปรแกรม Zoom Meeting

หน่วยงาน โรงพยาบาลวิหารแดง

รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุมอบรม

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ) วรวิทย์ นามสกุล สัมเกลียง
ตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์ โทรศัพท์มือถือ ๐๖๒๕๖๙๙๗๔๗ E-mail
๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ) ชลันลักษณ์ นามสกุล ธีระวงษ์
ตำแหน่ง ทันตแพทย์ ชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑-๘๓๔-๒๐๔๕ E-mail Popordent@gmail.com
๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ) วราภรณ์ นามสกุล เกษสุวรรณ
ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ โทรศัพท์มือถือ ๐๖๓๖๔๒๖๕๔ E-mail -

ลงชื่อ.....เกษสุวรรณ.....ผู้ตอบรับ
(นางสาววราภรณ์ เกษสุวรรณ)
ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraburimoph@gmail.com