

แบบฟอร์มการทำ After Action Review CUP สูงเนิน ปี ๒๕๖๘
 หน่วยงานงานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลสูงเนิน จังหวัดนครราชสีมา
 แผนงาน/โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนรับมืออุบัติเหตุหมู่

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการประเมินของกลุ่ม
๑.	วัน เวลา สถานที่ทำกิจกรรม	<p>วันเวลาดำเนินโครงการ ๓ เมษายน ๒๕๖๘</p> <p>สถานที่เกิดเหตุสามแยกข้ามทางรถไฟไปปรังค์กู๋ ต.โคราช อ.สูงเนิน</p> <p>กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมจำนวนรวม ๒๖๐ คน</p> <p>๑. อาสาสมัครสาธารณสุขหน่วยกู้ภัยและเจ้าหน้าที่ผู้จัดโครงการ ๖๐ คน</p> <p>๒. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสูงเนิน หน่วยกู้ชีพ ตัวแทนจากหน่วยงานต่างๆที่ร่วมซ้อมแผน จำนวน ๒๐๐ คน</p>
๒.	ลักษณะของกิจกรรมโดยสรุป	<p>๑. ประชุมคณะทำงานและตัวแทนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเตรียมการซ้อมแผน ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘</p> <p>๒. อบรมฟื้นฟูความรู้การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ การเคลื่อนย้าย การช่วยฟื้นคืนชีพให้หน่วย FR</p> <p>๓. กำหนดสถานการณ์อุบัติเหตุหมู่รถตู้ชนกับรถกระบะเหตุเกิดที่ถนนทางไปบ้านดอน บริเวณสามแยกข้ามทางรถไฟไปปรังค์กู๋ เวลา ๑๓.๒๘ น. บาดเจ็บจำนวน ๑๘ รายบาดเจ็บหนัก ๓ ราย มีผู้บาดเจ็บติดภายในรถ พลเมืองดีโทรแจ้งเหตุ ๑๖๖๙ และโทรแจ้ง สภ.สูงเนิน เบอร์ ๐๔๔๔๑๙๒๑๑ เพื่อปิดกั้นจราจร จัดจุดจอดรถทีมมาเร็วสว่างแสงธรรมใช้รถมอเตอร์ไซด์ออกตรวจสอบที่เกิดเหตุประสานขอทีมช่วยเหลือ</p> <p>๔. หน่วยกู้ชีพมูลนิธิสว่างแสงธรรมประเมินคัดแยกประเภทผู้บาดเจ็บ จัดจุดจอดรถ พร้อมประสานขอทีมช่วยเหลือมายังโรงพยาบาลแม่ข่ายผ่านทางวิทยุสื่อสาร</p> <p>๕. หน่วย ALS ถึงที่เกิดเหตุ Commander ประเมินสถานการณ์ พบผู้บาดเจ็บฉุกเฉินมาก ๓ ราย ถูกฉีดยา ๕ ราย ไม่ถูกฉีดยา ๑๐ ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต ทีมให้การปฐมพยาบาลและเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บนำส่งโรงพยาบาลสูงเนิน</p> <p>๖. โรงพยาบาลสูงเนินผู้อำนวยการประกาศเปิดแผนรับเหตุหมู่แผน ๓ เวลา ๑๓.๔๔ น. เจ้าหน้าที่ทุกคนมาประจำจุดตามที่ได้รับมอบหมายและปฏิบัติตามแผน รวบรวมรายชื่อส่งศูนย์อุบัติเหตุ</p> <p>๗. ประกาศยุติการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่เวลา ๑๕.๐๐ น.</p>
๓.	อะไรคือสิ่งที่คาดหวังจากกิจกรรม? (วัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ความคาดหวัง)	<p>วัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ความคาดหวัง</p> <p>๑. หน่วยงานต่างๆเข้าร่วมซ้อมแผนมากกว่าร้อยละ ๘๐ จ่ายเงินแล้ว</p> <p>๒. เพื่อให้ผู้ร่วมซ้อมแผนทราบและทบทวนบทบาทหน้าที่ของตนเอง</p> <p>๓. เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์อุบัติเหตุหมู่ทั้งด้านบุคลากร เครื่องมืออุปกรณ์ ยานพาหนะ สถานที่รองรับผู้บาดเจ็บ ระบบการประสานงาน</p> <p>๔. เพื่อให้หน่วยกู้ชีพกู้ภัยและทีม EMS สามารถช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ การเคลื่อนย้ายได้อย่างถูกต้อง</p>
๔.	ผลที่เกิดขึ้นเป็นไปตามที่คาดหวังอย่างไร?	<p>ผลที่เกิดขึ้น (สอดคล้องตามวัตถุประสงค์หรือตัวชี้วัด)</p> <p>๑. หน่วยงานต่างๆเข้าร่วมซ้อมแผนครบทุกหน่วยงาน ๑๐๐ %</p> <p>๒. ผู้เข้าร่วมซ้อมแผนเข้าใจบทบาทหน้าที่ของตนเองและสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง</p> <p>๓. มีการเตรียมความพร้อมด้านบุคลากร เครื่องมืออุปกรณ์ ยานพาหนะ สถานที่รองรับผู้บาดเจ็บได้อย่างเพียงพอ ระบบการประสานงาน</p> <p>๔. หน่วยมูลนิธิสว่างแสงธรรมมีความพร้อมทั้งอุปกรณ์การช่วยเหลือ อุปกรณ์ตัดถ่างส่องสว่างกรณีเกิดเหตุกลางคืน</p> <p>สิ่งที่ทำได้ดีแล้ว</p> <p>๑. ได้รับความร่วมมือในการซ้อมแผนจากหน่วยงานต่างๆ เช่น สภ.อำเภอสูงเนิน , ตำรวจ, รพ.สต.เมืองเก่า, อสม. ตำบลโคราช, มูลนิธิสว่างแสงธรรมและหน่วยกู้ชีพกู้ภัย เป็น</p>

		<p>อย่างดี</p> <p>๒.มีการเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์อุบัติเหตุหมู่ได้อย่างเป็นระบบ สิ่งที่ยังทำได้ไม่ดี</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. การสื่อสารสัญญาณกริ่งฉุกเฉินเกิดปัญหาไม่ดัง ได้เตรียมการประชาสัมพันธ์เสียงตามสายไว้ในวันซ้อม แต่ถ้าเกิดเหตุนอกเวลาไม่มีประชาสัมพันธ์ ๒. จำนวนบุคลากรจุดสีเขียวมีจำนวนมากเกินไป เจ้าหน้าที่เข้าไปปฐมพยาบาลไม่เห็นบทบาทที่ชัดเจน ๓. การประชาสัมพันธ์ให้ผู้รับบริการทั่วไปรับทราบเสียงค้อนข้างเบา ๔. commander ALS ที่เกิดเหตุไม่สวมหมวกที่เป็นสัญลักษณ์ระบุตัว ๕. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและการดูแลขณะส่งต่อจากจุดเกิดเหตุ ผู้ป่วยสีเหลืองไม่มีเจ้าหน้าที่นั่งกับผู้ป่วย ๖. ผู้ป่วยสีเขียวรอเคลื่อนย้ายหลังสุด สามารถนำส่งมาที่รถที่เคลื่อนย้ายผู้ป่วยสีเหลืองได้
๕	บทเรียนที่ได้จากการทำกิจกรรมนี้ (เพราะเหตุใดผลจึงเป็นเช่นนั้น)	<p>จุดแข็ง</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ได้รับความร่วมมือจาก สก.สูงเนินในการกั้นการจราจร เป็นอย่างดี ๒. มี Commander จากมูลนิธิสว่างแสงธรรมที่มีความสามารถ ๓. อุปกรณ์ในการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บและการเคลื่อนย้ายเพียงพอได้มาตรฐาน ๔. มีการทำงานเป็นทีมประสานงานร่วมกัน <p>จุดอ่อน</p> <p>หน่วย EMS ชั้นพื้นฐาน มีไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่</p>
๖.	งบรับ-จ่ายจากการทำกิจกรรมนี้ ประมาณการรับจ่ายอะไรอย่างไร	<p>รับ : งบ () UC อำเภอ (/) งบเงินบำรุง () งบอื่นๆ.....จำนวน.....๑๔,๐๐๐ .....บาท</p> <p>จ่าย:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม ๖๐ คนๆละ๗๐บาท เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม๖๐คนๆละ๒๕บาทจำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มร่วมซ้อมแผน ๑มือๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒๐๐ คน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท - ค่าวัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้แต่งตัว เตรียมผู้บาดเจ็บในการซ้อมแผนฯ ๑,๑๘๐ บาท <p>รวมงบประมาณที่ดำเนินการจริง เป็นเงิน ๑๓,๓๘๐บาท</p> <p>ประหยัดงบประมาณ ๖๒๐ บาท ร้อยละ ๔.๖๓</p> <p style="text-align: right; color: red; font-weight: bold;">จ่ายเงินแล้ว</p>
๗.	ข้อเสนอแนะที่เฉพาะเจาะจง (SARs)	<ol style="list-style-type: none"> ๑.การจัดพื้นที่คัดแยก ณ จุดเกิดเหตุ ให้เหมาะสม บริเวณที่จอดรถควรเว้นระยะให้ทีม A ได้มีที่จอดรถรับผู้ป่วย ๒. ผู้ป่วยสีเขียวรอเคลื่อนย้ายหลังสุด สามารถนำส่งมาที่รถที่เคลื่อนย้ายผู้ป่วยสีเหลืองได้ ๓. ผู้ป่วยสีเหลืองที่นำส่งโดยรถ BLS ควรปฏิบัตินั่งมากับผู้บาดเจ็บด้วย
๘.	รายชื่อผู้เข้าร่วมทำ AAR ครั้งนี้	<ol style="list-style-type: none"> ๑.นางวันนา น้อมสูงเนิน ๒.นางสาววารุณี ไชยรักษ์ ๓.นายสุธี เปียนขุนทด ๔.นางพรศิริ งามสง่า ๕.นางสายใจ พงษ์พิมาย
๙.	รูปภาพกิจกรรม	แนบพร้อมเอกสาร

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม / อบรม

เรื่องที่อบรม... เชิงแผนภูมิ หมุน

วันที่ 20 มีนาคม 2564 เวลา 13.00 สถานที่ ฟาร์มสัตว์ปีก

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายเซ็น	
				เช้า (08.30-12.00น.)	บ่าย (13.00-16.00)
1	นายสุริยาณี สิงห์กล้อย	นักเทคนิคการแพทย์	ศูนย์สุขภาพสัตว์ปีก		
2	นส. กชพร นิ่มนวล	ผู้ช่วย	"		
3	นส. มิ่งมณี แซ่กษ:	ผู้ช่วย	"	ป้า:ภา แซ่กษ:	ป้า:ภา แซ่กษ:
4	น.จ. วรรณนิษา นิมมีอังกา	กักขัง	ช่างควบคุมและ อำนวยการ		
5	พ.อ. อนุศักดิ์ นงนกรัตน์	ปลัดอำเภอ	ป.อ.		
6	นายสิทธิพร พลอธ	พนักงานเทคนิค	อ.ม. ๒/๒		
7	นส. มยุภา อิศกุล	พยาบาลวิชาชีพ	พ.ศ.๑๖		
8	นส. พิรดา คุณอิน	นักวิชาการศึกษา	X-RAY		
9	นาง วีระศักดิ์ ศรีใจ	พนักงานช่างเทคนิค	ท.๓ อู่แม่	วีระศักดิ์	วีระศักดิ์
10	นส. อรุณรัตน์ นน	พนักงานช่างเทคนิค	"		
11	นส. วีระพัฒน์ เพ็ญใจ	ช่างเทคนิค	ท.๓ อู่แม่		
12	นส. นวรัตน์ อรุณรัตน์	พนักงาน	PCU		
13	นส. อรุณรัตน์ อรุณรัตน์	พนักงานช่างเทคนิค	PCU	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์
14	นส. นพิตินันท์ วรวิภา	ช่างเทคนิค	อ.๓ อู่แม่		
15	นส. อรุณรัตน์ อรุณรัตน์	ช่างเทคนิค	อ.๓ อู่แม่		
16	นส. อรุณรัตน์ อรุณรัตน์	ช่างเทคนิค	อ.๓ อู่แม่		
17	นส. อรุณรัตน์ อรุณรัตน์	ช่างเทคนิค	อ.๓ อู่แม่		
18	นส. อรุณรัตน์ อรุณรัตน์	ช่างเทคนิค	อ.๓ อู่แม่		
19	นส. อรุณรัตน์ อรุณรัตน์	ช่างเทคนิค	อ.๓ อู่แม่		
20	นส. อรุณรัตน์ อรุณรัตน์	RN	NCD อู่แม่		

ขอรับรองว่าเข้าร่วมอบรมจริง

(นส. อรุณรัตน์ อรุณรัตน์)

ตำแหน่ง

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม / อบรม

เรื่องที่อบรม.....ห้องอบรมวัดอินทาราม

วันที่.....31 มกราคม 2566 เวลา.....09.00 สถานที่.....วัดอินทาราม

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายเซ็น	
				เช้า (08.30-12.00น.)	บ่าย (13.00-16.00)
1	พ.อ. น.ค.ค. นามสม	สวัสดิการ	พ.อ. อ. สุทธิ		
2	นายสมชาย ใจดี	ช่าง	ป.อ.		
3	นายสมชาย ใจดี	ช่าง	พ.อ. ร.พ. อ.		
4	พ.อ. อ. น. นามสม	ช่าง	พ.อ. อ. น. นามสม		
5	นายสมชาย ใจดี	ช่าง	พ.อ. อ. น. นามสม		
6	นายสมชาย ใจดี	ช่าง	พ.อ. อ. น. นามสม		
7	นายสมชาย ใจดี	ช่าง	พ.อ. อ. น. นามสม		
8	นายสมชาย ใจดี	ช่าง	พ.อ. อ. น. นามสม		
9	นายสมชาย ใจดี	ช่าง	พ.อ. อ. น. นามสม		
10	นายสมชาย ใจดี	ช่าง	พ.อ. อ. น. นามสม		
11	นายสมชาย ใจดี	ช่าง	พ.อ. อ. น. นามสม		
12	นายสมชาย ใจดี	ช่าง	พ.อ. อ. น. นามสม		
13	นายสมชาย ใจดี	ช่าง	พ.อ. อ. น. นามสม		
14	นายสมชาย ใจดี	ช่าง	พ.อ. อ. น. นามสม		
15	นายสมชาย ใจดี	ช่าง	พ.อ. อ. น. นามสม		
16	นายสมชาย ใจดี	ช่าง	พ.อ. อ. น. นามสม		
17	นายสมชาย ใจดี	ช่าง	พ.อ. อ. น. นามสม		
18	นายสมชาย ใจดี	ช่าง	พ.อ. อ. น. นามสม		
19	นายสมชาย ใจดี	ช่าง	พ.อ. อ. น. นามสม		
20	นายสมชาย ใจดี	ช่าง	พ.อ. อ. น. นามสม		

ขอรับรองว่าเข้าร่วมอบรมจริง

()
ตำแหน่ง

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม / อบรม

เรื่องที่อบรม..... ข้อเขียน ๑๖๓๖

วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๙๐๐ สถานที่ โรงแรม ทิวทอง

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ ปฏิบัติงาน	ลายเซ็น	
				เช้า (08.30-12.00น.)	บ่าย (13.00-16.00)
1	อภิญญา วัฒนานนท์	ผู้อำนวยการ			
2	ไพรัช ศิริสิงห์				
3	หฤทัย มงคล				
4	พิชิต ศิริสิงห์				
5	สุชรา กอด้วง				
6	ตาชวลิต				
7	วรมินทร์ ธีระวัฒน์				
8	นงนิจ อรรถวิเศษ				
9	อัครวิทย์ งามนิตย์				
10	วิรัชกร อรรถวิเศษ				
11	นงนิจ อรรถวิเศษ				
12	อนชว งามนิตย์				
13	อัครวิทย์ งามนิตย์				
14	สุวิมา งามนิตย์	หัวหน้างาน	สท.๖/๑๑๑๑		
15	สุวิมา งามนิตย์		สท.๖/๑๑๑๑		
16	สุวิมา งามนิตย์				
17	น.ส. อรุณี นพคุณ	RN	รพ.สุราษฎร์		
18	น.ส. อรุณี นพคุณ	RN	รพ.สุราษฎร์		
19	น.ส. อรุณี นพคุณ	RN	รพ.สุราษฎร์		
20	น.ส. นันทนา งามนิตย์	RN	รพ.สุราษฎร์		

ขอรับรองว่าเข้าร่วมอบรมจริง

(นงนิจ อรรถวิเศษ)

ตำแหน่ง

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม / อบรม

เรื่องที่อบรม.....
 วันที่..... ๐ ๗๖ ๖๕ เวลา ๐๕๐๐ สถานที่.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายเซ็น	
				เช้า (08.30-12.00น.)	บ่าย (13.00-16.00)
1	สมาน นน	อพ ออ	คอม	[Signature]	[Signature]
2	สุวิภา นน	[Signature]	LAB	[Signature]	[Signature]
3	นันทิยา นน	รพ	OPD	[Signature]	[Signature]
4	ธีรนาถ นน		มูลนิธิ	ธีรนาถ	ธีรนาถ
5	ไพฑูริย์ นน	NA	LAB	[Signature]	[Signature]
6	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
7	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
8	สุวิมล นน		อสม. หมู่ที่ ๕	สุวิมล	สุวิมล
9	ประม นน		"	ประม	ประม
10	กมลทิพย์ นน		อสม.	กมลทิพย์	กมลทิพย์
11	วิมล นน	พว	อสม	[Signature]	[Signature]
12	วิมล นน	พว	พว	[Signature]	[Signature]
13	วิมล นน	อสม.	พว	[Signature]	[Signature]
14	วิมล นน	พว	พว	[Signature]	[Signature]
15	วิมล นน	พว	พว	[Signature]	[Signature]
16	วิมล นน	พว	พว	[Signature]	[Signature]
17	วิมล นน	พว	พว	[Signature]	[Signature]
18	วิมล นน	พว	พว	[Signature]	[Signature]
19	วิมล นน	พว	พว	[Signature]	[Signature]
20	วิมล นน	พว	พว	[Signature]	[Signature]

ขอรับรองว่าเข้าร่วมอบรมจริง

([Signature])
 ตำแหน่ง

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม / อบรม

เรื่องที่อบรม... ข้อบัญญัติฉบับใหม่

วันที่ 3 เม.ย 68 เวลา 13.00 สถานที่ โรงพยาบาลขอนแก่น

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายเซ็น	
				เช้า (08.30-12.00น.)	บ่าย (13.00-16.00)
1	Mr. อภิสิทธิ์ ศรีสุข	RN	ER		OK
2	นางสาววิภา นพรัตน์	RN	ER		
3	ทว.หญิงกัญญา นพรัตน์	RN	ER		
4	ทว.สุวิมล นพรัตน์	RN	ER		
5	ทว.สุวิมล นพรัตน์	RN	ER		
6	ทว.สุวิมล นพรัตน์	RN	ER		
7	ทว.สุวิมล นพรัตน์	RN	ER		
8	ทว.สุวิมล นพรัตน์	RN	ER		
9	ทว.สุวิมล นพรัตน์	RN	ER		
10	ทว.สุวิมล นพรัตน์	RN	ER		
11	ทว.สุวิมล นพรัตน์	RN	ER		
12	ทว.สุวิมล นพรัตน์	RN	ER		
13	ทว.สุวิมล นพรัตน์	RN	ER		
14	ทว.สุวิมล นพรัตน์	RN	ER		
15	ทว.สุวิมล นพรัตน์	RN	ER		
16	ทว.สุวิมล นพรัตน์	RN	ER		
17	ทว.สุวิมล นพรัตน์	RN	ER		
18	ทว.สุวิมล นพรัตน์	RN	ER		
19	ทว.สุวิมล นพรัตน์	RN	ER		
20	ทว.สุวิมล นพรัตน์	RN	ER		

ขอรับรองว่าเข้าร่วมอบรมจริง

(นาง รุ่งโรจน์ นพรัตน์)

ตำแหน่ง

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม / อบรม

เรื่องที่อบรม... ซ่อมแซมอาคารเรียน

วันที่ 31 กรกฎาคม 69 เวลา 13.00 สถานที่ โรงเรียนอนุบาล

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายเซ็น	
				เข้า (08.30-12.00น.)	บ่าย (13.00-16.00)
1	น.ร. รัตนาพร ทรัพย์ทิศา	RN	ER		
2	นางสาว สรียา ทรัพย์ทิศา	RN	ER		
3	นางสาว กัญญา ทรัพย์ทิศา	RN	ER		
4	นางสาว นภาพร ทรัพย์ทิศา	พยาบาล	ER		
5	น.ส. อรุณ ทรัพย์ทิศา	พยาบาล	พยาบาล		
6	น.ส. อรุณ ทรัพย์ทิศา	พ.สัตวบาล	สัตวบาล		
7	นางสาว สุวิภา วัฒนศิริ	พ.สัตวบาล	สัตวบาล		
8	นางสาว สุวิภา วัฒนศิริ	พ.สัตวบาล	สัตวบาล		
9	นางสาว สุวิภา วัฒนศิริ	พ.สัตวบาล	สัตวบาล		
10	น.ส. อรุณ ทรัพย์ทิศา	พ.	พ.		
11	น.ส. อรุณ ทรัพย์ทิศา	ผู้ช่วยสอน	LR		
12	นางสาว สุวิภา วัฒนศิริ	พ.สัตวบาล	สัตวบาล		
13	นางสาว สุวิภา วัฒนศิริ	"	"		
14	นาย วิชาญ วัฒนศิริ	ผู้ช่วยสอน	Supply		
15	นางสาว สุวิภา วัฒนศิริ	"	"		
16	นางสาว สุวิภา วัฒนศิริ	"	"		
17	นางสาว สุวิภา วัฒนศิริ	"	"		
18	นางสาว สุวิภา วัฒนศิริ	"	"		
19	นางสาว สุวิภา วัฒนศิริ	"	"		
20	นางสาว สุวิภา วัฒนศิริ	"	"		

ลายเซ็นแล้ว

ขอรับรองว่าเข้าร่วมอบรมจริง

()
ตำแหน่ง

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม / อบรม

เรื่องที่อบรม..... ชื่องาน-นโยบายด้าน...

วันที่ 3 เมษ 64 เวลา 1300 สถานที่ โรงแรม...

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายเซ็น	
				เช้า (08.30-12.00น.)	บ่าย (13.00-16.00)
1	อภินันท์ ศรี...	ผู้ช่วย...	Supply		อภินันท์
2	อภินันท์...	"	"		อภินันท์
3	วิภาวดี...	พนักงาน	MSO		วิภาวดี
4	ศุภาวดี...	พนักงาน...	...		ศุภาวดี
5	พรวิภา...	...	PCU		พรวิภา
6	อภินันท์...	...	PCU		อภินันท์
7	อภินันท์...	...	...		อภินันท์
8	อภินันท์...	...	PCU		อภินันท์
9	อภินันท์...	...	...		อภินันท์
10	อภินันท์...	...	...		อภินันท์
11	อภินันท์...	...	OR		อภินันท์
12	อภินันท์...	...	OR		อภินันท์
13	อภินันท์...	...	OR		อภินันท์
14	อภินันท์...	...	Neo		อภินันท์
15	อภินันท์...	...	...		อภินันท์
16	อภินันท์...	...	...		อภินันท์
17	อภินันท์...	APT	...		อภินันท์
18	อภินันท์...	...	...		อภินันท์
19	อภินันท์...	...	PCU		อภินันท์
20	อภินันท์...	...	ICV		อภินันท์

ขอรับรองว่าเข้าร่วมอบรมจริง

(อภินันท์)
 (อภินันท์)

ตำแหน่ง

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม / อบรม

เรื่องที่อบรม..... ข้อกฎหมายและคดีอาญา

วันที่..... 3 มิถุนายน 2561 เวลา..... 08.00 สถานที่..... โรงแรมนครราชสีมา

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายเซ็น	
				เข้า (08.30-12.00น.)	บ่าย (13.00-16.00)
1	อ.อัคร อัคร อังสินธร	ทนายความ			
2	อ.ท. เกร	ผู้ช่วยผู้พิพากษา			
3	อ.ท. มีพรทิ	ทนายความ			
4	อ.อัคร อังสินธร	ผู้ช่วยผู้พิพากษา			
5	อ.อัคร อังสินธร	RN			
6	อ.อัคร อังสินธร	NA			
7	อ.อัคร อังสินธร	EMT			
8	อ.อัคร อังสินธร	EMT - 2			
9	อ.อัคร อังสินธร	พ.อ. 5			อ.อัคร
10	อ.อัคร อังสินธร	RN			mal
11	อ.อัคร อังสินธร	ทนายความ	อ.ท. 1		อ.อัคร
12	อ.อัคร อังสินธร	ทนายความ	อ.ท.		อ.อัคร
13	อ.อัคร อังสินธร	ผู้ช่วยผู้พิพากษา	อ.ท. 1		อ.อัคร
14	อ.อัคร อังสินธร	ทนายความ	อ.ท. 2		อ.อัคร
15	อ.อัคร อังสินธร	ทนายความ	อ.ท. 2		อ.อัคร
16	อ.อัคร อังสินธร	RN	อ.ท.		อ.อัคร
17	อ.อัคร อังสินธร	RN	อ.ท.		อ.อัคร
18	อ.อัคร อังสินธร	ผู้ช่วยผู้พิพากษา	อ.ท.		อ.อัคร
19	อ.อัคร อังสินธร	EMT	ER	อ.อัคร	อ.อัคร
20	อ.อัคร อังสินธร	ผู้ช่วยผู้พิพากษา	ER		อ.อัคร

ขอรับรองว่าเข้าร่วมอบรมจริง

.....
 (อ.ท. อังสินธร)
 ตำแหน่ง

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม / อบรม

เรื่องที่อบรม..... ข้อกฎหมายของพนักงาน

วันที่..... 8/11/68 เวลา..... 1300 สถานที่..... โรงแรมทิวลิป

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายเซ็น	
				เช้า (08.30-12.00น.)	บ่าย (13.00-16.00)
1	นายแดง มีสุขศรี	ช่างเทคนิค	อสม. ม. 1		
2	น.ส. กัญญา ใจดี	AN	ARJ		กัญญา
3	นายประจักษ์ อังคน	AN	ARJ		ประจักษ์
4	นายอาทิตย์ อังคน	EMT	ER		อาทิตย์
5	นาง ฉันทนา ช่างสูงเนิน	RN	ER		ฉันทนา
6	นาย ชัยวัฒน์ กษัตริย์พันธ์	EP	ER		ชัยวัฒน์
7	น.ส. โรสทรรณ สุจินท์	ERN	ER		โรสทรรณ
8	นาย ชัยวัฒน์ ช่างสูงเนิน	EMT	ER		ชัยวัฒน์
9	นายสุวิทย์ วัฒนศิริ	RN	ER		สุวิทย์
10	นาย ชัยวัฒน์ กษัตริย์พันธ์	RN	ER		ชัยวัฒน์
11	นายสุวิทย์ วัฒนศิริ	พ.ว.ล.	บุรุษ		สุวิทย์
12	นาย สุวิทย์ วัฒนศิริ	ช่าง	ช่าง		สุวิทย์
13	นาย ประจักษ์ อังคน	ช่าง	ช่าง		ประจักษ์
14	น.ส. สุภา สร้อยภักดิ์	จ.น. (ช่างเทคนิค)	ช่างเทคนิค		สุภา
15	น.ส. ชัยวัฒน์ ช่างสูงเนิน	จ.น. (ช่างเทคนิค)	ช่างเทคนิค		ชัยวัฒน์
16	นาย ชัยวัฒน์ ช่างสูงเนิน	ช่างเทคนิค	ช่าง		ชัยวัฒน์
17	นาย ชัยวัฒน์ ช่างสูงเนิน	EMT	ช่างเทคนิค		ชัยวัฒน์
18	นาย ชัยวัฒน์ ช่างสูงเนิน	EMT	ช่างเทคนิค		ชัยวัฒน์
19	นาย/นางสาว น.ส. นมสุ	EMT	ช่างเทคนิค		น.ส. นมสุ
20	นาย ชัยวัฒน์ ช่างสูงเนิน	EMT	ช่างเทคนิค		ชัยวัฒน์

จ่ายเงินแล้ว

ขอรับรองว่าเข้าร่วมอบรมจริง

(น.ส. ฉันทนา ช่างสูงเนิน)

ตำแหน่ง

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม / อบรม

เรื่องที่อบรม..... อบรมแผนปฏิบัติการ

วันที่..... 31 ต.ค. 68..... เวลา..... 13.00..... สถานที่..... โถงทางหลวง ๒๖

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายเซ็น	
				เข้า (08.30-12.00น.)	บ่าย (13.00-16.00)
1	ศิริจักษณ์ อังศรีวิไล	พนักงาน	สภ.เขต ๖		
2	โกศลทิพย์ พิพิฑูร		"		
3	สุวิภา ๖๖๕๖๕๖		"		
4	วิภากร ทรัพย์เกษม	ช่างเทคนิค			
5	สมศักดิ์ วิชาญ	ค. น. ก. ล. ว.	"		
6	สมศักดิ์ วิชาญ	อ. ย. น. ข. ล. ว.			
7	สมศักดิ์ วิชาญ	อ. ย. น. ข. ล. ว.	"		
8	อดิเรก วิชาญ	อ. ย. น. ข. ล. ว.	"		
9	น.ส. สมพร วิชาญ	อ. ย. น. ข. ล. ว.	อ. ย. น. ข. ล. ว.		
10	สมศักดิ์ วิชาญ	NA	อ. ย. น. ข. ล. ว.		
11	ทศพร วิชาญ	พนักงาน	อ. ย. น. ข. ล. ว.		
12	ทศพร วิชาญ				
13	นางสาว ศุภิษา อังศรีวิไล				
14	นางสาว อังศรีวิไล อังศรีวิไล				
15	น.ส. สมพร วิชาญ	อ. ย. น. ข. ล. ว.	อ. ย. น. ข. ล. ว.		
16	นาง จุฬารัตน์ วิชาญ	อ. ย. น. ข. ล. ว.	อ. ย. น. ข. ล. ว.		
17	นางสาว พิชญา วิชาญ				
18	นายจักรกริช วิชาญ	BMT มูลนิธิ ส.ท.ท.ท.ท.ท.	มูลนิธิ ส.ท.ท.ท.ท.ท.		
19	นายวรทัศน์ วิชาญ	BMT	มูลนิธิ ส.ท.ท.ท.ท.ท.		
20	น.ส. อังศรีวิไล วิชาญ	BMY-B	มูลนิธิ ส.ท.ท.ท.ท.ท.		

ขอรับรองว่าเข้าร่วมอบรมจริง

()
ตำแหน่ง

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม / อบรม

เรื่องที่อบรม..... โปรแกรมบัญชีเงินเดือน

วันที่ 31/10/68 เวลา 13.00 สถานที่ โรงแรมบวรศิลป์

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายเซ็น	
				เข้า (08.30-12.00น.)	บ่าย (13.00-16.00)
1	นาย บุณจรรย์ ศิลปสงว. เกษ	EMT	อบต. บางหลวง		บุณจรรย์
2	นายสวัสดิ์ ตรีประยูรเกษม	EMT	.....		สวัสดิ์
3	นาย สวัสดิ์ งามวงศ์	EMT	.....		งามวงศ์
4	นาย สวัสดิ์ เก่งใจ สวัสดิ์	พ.ร.	ร.น. สวัสดิ์		สวัสดิ์
5	นาย สวัสดิ์ สอน	EMT	.....		สอน
6	นาย สวัสดิ์ ศิลปสงว.	พ.ร.			สวัสดิ์
7	นาย สวัสดิ์ ประทีป สวัสดิ์	พ.ร.			ประทีป
8	นาย สวัสดิ์ สอน	พ.ร.			สอน
9	นาย สวัสดิ์ สอน	พ.ร.			สวัสดิ์
10	นาย สวัสดิ์ สอน	พ.ร.			สวัสดิ์
11	นาย สวัสดิ์ สอน	พ.ร.			สวัสดิ์
12	นาย สวัสดิ์ สอน	พ.ร.			สวัสดิ์
13	นาย สวัสดิ์ สอน	RN			สวัสดิ์
14	นาย สวัสดิ์ สอน	Comp.			สวัสดิ์
15	นาย สวัสดิ์ สอน	RN	OR		สวัสดิ์
16	นาย สวัสดิ์ สอน	พ.ร.			สวัสดิ์
17	นาย สวัสดิ์ สอน	RN	พ.ร. สวัสดิ์		สวัสดิ์
18	นาย สวัสดิ์ สอน	พ.ร.			สวัสดิ์
19	นาย สวัสดิ์ สอน	พ.ร.			สวัสดิ์
20	นาย สวัสดิ์ สอน	พ.ร.			สวัสดิ์

จ่ายเงินแล้ว

ขอรับรองว่าเข้าร่วมอบรมจริง

(.....)
ตำแหน่ง

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม / อบรม

เรื่องที่อบรม..... ซ่อมแผนกช่างไฟฟ้า

วันที่..... 3 เม.ย. 68 เวลา..... 08:00 น สถานที่..... โรงแรมชาลอสยาม

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ ปฏิบัติงาน	ลายเซ็น	
				เช้า (08.30-12.00น.)	บ่าย (13.00-16.00)
1	นางกชภัท ขวัญเม	EMT	อบต. ทุ่งไผ่เล็ก		กชภัท
2	น.ส. นฤทีชภรณ์ รัชชสุตดิน	EMT	.....		นฤทีชภรณ์
3	พ.ส. ประภา รัชทรัพย์	EMT	.....		ประภา
4	น.ส. ช่างพร วัฒนโคตร	EMT	.....		ช่างพร
5	นางสาวกมล นวโรจน์กุล	EMR	อบต. หนองบัว		กมล
6	นายธานี อินทวงษา	EMR	.....		ธานี
7	นายอภิชาติ เสาร์จันทร์	EMR	อบต. หนองบัว		อภิชาติ
8	น.ส. รุ่งโรจน์ นิลทิพย์	EMR	อบต. หนองบัว		รุ่งโรจน์
9	นายสงวน ออทองบุรุษ	EMR	.....		สงวน
10	นายอดิสร ดงเทพ	EMR	.....		อดิสร
11	นายอดิสร วัฒนาภรณ์	EMR	อ.ส.จ.อ. 102/101		อดิสร
12	นายอดิสร สอนทอง	EMR	.....		อดิสร
13	น.ส. ศศิวิมล ออจันทร์	EMR	.....		ศศิวิมล
14	นายนิรันดร์ จันทร์สุวรรณ	EMR	.....		นิรันดร์
15	น.ส. ทนสินทร ทนสงอน	อ.ม			ทนสินทร
16	นางฉวีพร ภาณุโรจน์	อ.ม			ฉวีพร
17	นางเสาวภา เพ็ญสุพรรณ	อ.ม			เสาวภา
18	ปรนอม อัครเจริญ	อ.ม			จ่ายเงินแล้ว ปรนอม
19	เบญจ วัฒนวิมล	อ.ม			เบญจ
20	วิภา วัฒนวิมล	อ.ม			วิภา

ขอรับรองว่าเข้าร่วมอบรมจริง

ok
(อดิสร สอนทอง)

ตำแหน่ง