



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสูงเนิน ๒๘๐ หมู่ ๘ ต.สูงเนิน อ.สูงเนิน จ.นครราชสีมา ๓๐๑๗๐

ที่ นม.๐๐๓๒.๓๐๑.๐๑/ ๑๒๖

วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง ขอรายงานผลการการจัดโครงการซ่อมแผนรองรับอุบัติเหตุหมู่ ปี ๒๕๖๙ ขออนุมัติเผยแพร่ข้อมูล ผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสูงเนิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงเนิน

ตามข้อกำหนดในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ซึ่งจัดทำโดยศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ในข้อ MOIT๑๑ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจหลักของหน่วยงานและมีการรายงานเสนอผลการดำเนินงานต่อผู้บังคับบัญชา นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานการพยาบาล ขอรายงานผลการจัดโครงการซ่อมแผนรองรับอุบัติเหตุหมู่ ปี ๒๕๖๙ ในวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๙ ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุขกำหนดเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ดังรายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้และเพื่อให้เกิดความโปร่งใสในการดำเนินงาน จึงขออนุมัติเผยแพร่ข้อมูลการสรุปโครงการ รายละเอียดกิจกรรม รูปภาพการจัดกิจกรรม ดังกล่าว ผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสูงเนิน เพื่อให้เจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาลสูงเนินและประชาชนทั่วไปได้รับทราบข้อมูล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ หากเห็นชอบโปรดอนุมัติให้เผยแพร่บนเว็บไซต์ จะเป็นพระคุณ

(นางวัลลภา ทองศรี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ทราบ/อนุญาต

(นายสาธิต บัวคล้าย)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงเนิน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ : โรงพยาบาลสูงเนิน จ.นครราชสีมา โทร.๐-๔๔๒๘-๖๔๒๒ ต่อ ๑๕๑,๑๒๔
ที่ นม.๐๐๓๓.๓๐๕๗/ 9 วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๙
เรื่อง : สรุปเบิกเงินโครงการอำเภอลอดภัยจากอุบัติเหตุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

งานการเงินและบัญชี
รับเลขที่ 3300
วันที่ 9 เม.ย. 2569
เวลา.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงเนิน

ตามงานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวชโรงพยาบาลสูงเนิน ได้จัดทำโครงการอำเภอลอดภัยจากอุบัติเหตุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ระหว่าง วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๙ ได้สรุปการดำเนินโครงการอำเภอลอดภัยจากอุบัติเหตุ ตามเอกสารที่แนบดังต่อไปนี้

๑. สรุปกิจกรรมโครงการ AAR
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๓. ลายมือชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม
๔. ใบเสร็จอุปกรณ์ในการประชุมฯ
๕. โครงการฉบับจริง

สรุปโครงการอำเภอลอดภัยจากอุบัติเหตุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ขออนุมัติงบประมาณ ๒๕๖๙ ทั้งสิ้น
จำนวนเงิน ๑๑,๓๐๐ บาท

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	รับจากบริษัท-ห้างร้าน/ชื่อ-สกุล
๑	สรุปเบิกจ่ายเงินโครงการ		
	ค่าอาหารว่าง+เครื่องดื่ม ๒ มื้อๆ ละ ๓๐ บาท x ๗๐ คน	๒,๑๐๐	นายโสภณ กล้าสูงเนิน
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒,๑๐๐	
	สรุปงบประมาณที่ดำเนินการจริง	๒,๑๐๐	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางวันนา น้อมสูงเนิน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

☒ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(นายสาธิต บัวคล้าย)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงเนิน

เรียน ผอ.ก.
คณบดี ER อนุมัติให้เบิกงบประมาณ
โครงการอำเภอลอดภัยจากอุบัติเหตุ ปี ๖๙
โดยสรุปเงินงบประมาณ ๑๑,๓๐๐ บาท
2000 บาท ให้เบิกจ่ายใน 2/10020๖ ๖๕๐๖๖๖
สจ.ก.

นางสาวสุนิษา มิกขุนทด
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบฟอร์มการทำ After Action Review CUP สูงเนิน ปี ๒๕๖๙
หน่วยงานงานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลสูงเนิน จังหวัดนครราชสีมา
แผนงาน/โครงการอำเภอลอดภัยจากอุบัติเหตุ ปี ๒๕๖๙

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการประเมินของกลุ่ม
๑.	วัน เวลา สถานที่ทำกิจกรรม	วันเวลาดำเนินโครงการ ๒ เมษายน ๒๕๖๙ สถานที่ห้องประชุมศรีจินาสะ โรงพยาบาลสูงเนิน กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมจำนวนรวม ๗๐ คน ๑. อาสาสมัครสาธารณสุขหน่วยกู้ภัยและเจ้าหน้าที่ผู้จัดโครงการ ๓๐ คน ๒. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสูงเนิน หน่วยกู้ชีพ ตัวแทนจากหน่วยงานต่างๆที่ร่วมซ้อมแผน จำนวน ๔๐ คน
๒.	ลักษณะของกิจกรรมโดยสรุป	๑. นำเสนอผลการจัดซ้อมแผนรองรับอุบัติเหตุหมู่ ปี ๒๕๖๘ ข้อเสนอแนะแนวทางแก้ไข ๒. นำเสนอเหตุการณ์เกิดอุบัติเหตุเครนถล่มทับรถไฟ บริเวณเขตพื้นที่รับผิดชอบสี่คิ้ว ๓. จำลองสถานการณ์อุบัติเหตุหมู่เหตุเกิดที่บริเวณร้านขายของเก่า วงศ์พานิช ต.นากลาง อ.สูงเนิน บาดเจ็บจำนวน ๒๖ ราย บาดเจ็บหนัก ๖ ราย ให้ทีมแสดงบทบาทหน้าที่ในรูปแบบบนโต๊ะ (table Top Exercise) ๔. การเตรียมความพร้อมด้านกำลังคน หน่วยงานสนับสนุน รถฉุกเฉิน พื้นที่ให้การรักษา อุปกรณ์ปฐมพยาบาลเพื่อรองรับช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๕. หน่วยกู้ชีพอบต.นากลาง ประเมินคัดแยกประเภทผู้บาดเจ็บ จัดจุดจอดรถ พร้อมประสานขอทีมช่วยเหลือมายังโรงพยาบาลแม่ข่ายผ่านทางวิทยุสื่อสาร
๓.	อะไรคือสิ่งที่คาดหวังจากกิจกรรม? (วัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ความคาดหวัง)	<u>วัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ความคาดหวัง</u> ๑. หน่วยงานต่างๆ เข้าร่วมซ้อมแผนมากกว่าร้อยละ ๘๐ ๒. เพื่อให้ผู้ร่วมซ้อมแผนทราบและทบทวนบทบาทหน้าที่ของตนเอง ๓. เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์อุบัติเหตุหมู่ทั้งด้านบุคลากร เครื่องมืออุปกรณ์ ยานพาหนะ สถานที่รองรับผู้บาดเจ็บ ระบบการประสานงาน ๔. เพื่อให้หน่วยกู้ชีพกู้ภัยและทีม EMS สามารถช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ การเคลื่อนย้ายได้อย่างถูกต้อง และเป็นระบบ ๕. เพื่อให้เจ้าหน้าที่และผู้ที่เกี่ยวข้องมีความพร้อม และสามารถช่วยเหลือได้อย่างถูกต้องเมื่อมีอุบัติเหตุกลุ่มชน
๔.	ผลที่เกิดขึ้นเป็นไปตามที่คาดหวังอย่างไร?	<u>ผลที่เกิดขึ้น (สอดคล้องตามวัตถุประสงค์หรือตัวชี้วัด)</u> ๑.เจ้าหน้าที่เข้ารับการซ้อมแผนได้พัฒนาความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานได้ทบทวนบทบาทหน้าที่ของแต่ละหน่วยงาน ๒.ได้เตรียมความพร้อมในการรับมืออุบัติเหตุหมู่และสาธารณภัย ๓.ผู้เข้าร่วมซ้อมแผนเข้าใจบทบาทหน้าที่ของตนเองและสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง ๔.มีการเตรียมความพร้อมด้านบุคลากร เครื่องมืออุปกรณ์ ยานพาหนะ สถานที่รองรับผู้บาดเจ็บได้อย่างเพียงพอ รวมถึงระบบการประสานงานที่มีประสิทธิภาพ <u>สิ่งที่ทำได้ดีแล้ว</u> ๑.มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นแสดงบทบาทหน้าที่ของแต่ละหน่วยงาน จากส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง ๒.ได้รับความร่วมมือในการซ้อมแผนจากหน่วยงานต่างๆ เช่น สปถ.อำเภอสสูงเนิน , ตำรวจ,เจ้าหน้าที่ตำรวจ, มูลนิธิสว่างแสงธรรมและหน่วยกู้ชีพกู้ภัย เป็นอย่างดี ๓.มีการเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์อุบัติเหตุหมู่ได้อย่างเป็นระบบ <u>สิ่งที่ยังทำได้ไม่ดี</u> การมีส่วนร่วมของทีมน้อย การซ้อมบนโต๊ะทำให้ผู้เข้าร่วมประชุมเห็นสถานการณ์บนโต๊ะไม่ทั่วถึง

๕	บทเรียนที่ได้จากการทำกิจกรรมนี้ (เพราะเหตุใดผลจึงเป็นเช่นนั้น)	จุดแข็ง ๑. ได้รับความร่วมมือจากสภ.อำเภอสูงเนิน ,ตำรวจ,เจ้าหน้าที่ตำรวจ, มูลนิธิสว่าง แสงธรรมและหน่วยกู้ชีพกู้ภัย เป็นอย่างดี ๒. มีบุคลากรภาคีเครือข่ายจากหน่วยงานต่างๆที่มีความสามารถ ๓. มีการทำงานเป็นทีมประสานงานร่วมกัน จุดอ่อน การซ้อมแผนบนโต๊ะ (table Top Exercise) จะไม่เข้าใจบทบาทหน้าที่ชัดเจนเท่ากับ ซ้อมจริง
๕	งบรับ-จ่ายจากการทำกิจกรรมนี้ ประมาณการรับจ่ายอะไรอย่างไร	รับ : งบ () UC อำเภอ (/) งบเงินบำรุง () งบอื่นๆ.....จำนวน.....๑๑,๓๐๐บาท จ่าย: - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มร่วมซ้อมแผน ๑ มื้อๆละ ๓๐ บาท จำนวน ๗๐ คน เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท รวบงบประมาณที่ดำเนินการจริง เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท ประหยัดงบประมาณ ๙,๒๐๐ บาท ร้อยละ ๘๑.๔๒ (เนื่องจากเป็นรูปแบบซ้อมบนโต๊ะ จึงลดค่าใช้จ่ายวัสดุอุปกรณ์และค่าอาหารผู้ร่วมซ้อม แผน)
๗.	ข้อเสนอแนะที่เฉพาะเจาะจง (SARs)	๑. ให้แต่ละหน่วยงานทบทวนบทบาทหน้าที่ตามคู่มือแผนรับมืออุบัติเหตุหมู่โดยเฉพาะเจ้าหน้าที่ ใหม่ที่ยังไม่ผ่านการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่ ๒. ตรวจสอบความพร้อมใช้ของอุปกรณ์เครื่องมือให้พร้อมใช้งาน เช่นกริ่งสัญญาณขอความ ช่วยเหลือ อุปกรณ์ช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ
๘.	รายชื่อผู้เข้าร่วมทำ AAR ครั้งนี้	๑.นางวันนา น้อมสูงเนิน ๒.นางสาววารุณี ไชยรักษ์ ๓.นางสาวรัตนภรณ์ ภูจันทิก ๔.นายสุธี เปียนขุนทด ๕.แพทย์หญิงชนัญญา กนกยุราพันธ์
๙.	รูปภาพกิจกรรม	แนบพร้อมเอกสาร

รูปภาพกิจกรรม กล่าวเปิดโครงการและชี้แจงโครงการ



ทบทวน Mass Casualty Incident (MCI)



การนำเสนอแผนงานการซ้อมแผนอุบัติเหตุจราจรแบบตั้งโต๊ะ



กล่าวสรุปการแผนการซ้อมแผนอุบัติเหตุนาจรแบบบนโต๊ะ



รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม / อบรม
เรื่องฝึกอบรม โครงการส่งเสริมการลดต้นทุนการผลิต

วันที่ 2 เมษายน 2569 เวลา 13.00 น. สถานที่ ห้องประชุมสำนักงาน

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายเซ็น	
				เช้า (08.30-12.00น.)	บ่าย (13.00-16.00)
1	กษิณ วัฒนพาน	นักวิชาการ	สว. 1		1
2	ดวงพร วัฒนพาน	อ.ว. 1	สว. 1		2
3	พ.ศ. 1	อ.ว. 1	สว. 1		3
4	พ.ศ. 1	อ.ว. 1	สว. 1		4
5	พ.ศ. 1	อ.ว. 1	สว. 1		5
6	พ.ศ. 1	อ.ว. 1	สว. 1		6
7	พ.ศ. 1	อ.ว. 1	สว. 1		7
8	พ.ศ. 1	อ.ว. 1	สว. 1		8
9	พ.ศ. 1	อ.ว. 1	สว. 1		9
10	พ.ศ. 1	อ.ว. 1	สว. 1		10
11	พ.ศ. 1	อ.ว. 1	สว. 1		11
12	พ.ศ. 1	อ.ว. 1	สว. 1		12
13	พ.ศ. 1	อ.ว. 1	สว. 1		13
14	พ.ศ. 1	อ.ว. 1	สว. 1		14
15	พ.ศ. 1	อ.ว. 1	สว. 1		15
16	พ.ศ. 1	อ.ว. 1	สว. 1		16
17	พ.ศ. 1	อ.ว. 1	สว. 1		17
18	พ.ศ. 1	อ.ว. 1	สว. 1		18
19	พ.ศ. 1	อ.ว. 1	สว. 1		19
20	พ.ศ. 1	อ.ว. 1	สว. 1		20

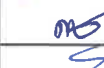
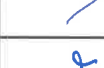
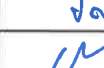
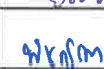
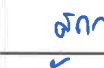
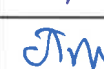
ขอรับรองว่าเข้าร่วมอบรมจริง

(นาง อรรณพ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม / อบรม

QF-CQI01-21

เรื่องที่อบรม...โครงการอบรมบุคลากร
วันที่... ๒๒ มกราคม ๒๕๖๑ เวลา... ๑๓.๐๐ น. สถานที่... ห้องประชุม ๓๐๑

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ ปฏิบัติงาน	ลายเซ็น	
				เช้า (8.30-12.00น.)	บ่าย (13.00-16.00น.)
1	นาง อธิชา ตีตาทอง	ผู้ช่วยหัวหน้า	อ.ชัย		 ๒๐
2	นางสาว ดาวใจ อึ้งบุญเงิน	ผู้ช่วยหัวหน้า	X-ray		 ๒๑
3	นางสาว นภาพร นิล	น	น.ล		 ๒๒
4	โศภิตา วัฒนพงศ์	ร.น	OR		 ๒๓
5	เนตร วัฒนพงศ์	อ.น.เวชศาสตร์	เวช		 ๒๔
6	รุจิรา วัฒนพงศ์	อ.น.เวชศาสตร์	เวช		 ๒๕
7	จิราพร วัฒนพงศ์	อ.น.เวชศาสตร์	เวช		 ๒๖
8	พริศพร วัฒนพงศ์	อ.น.เวชศาสตร์	เวช		 ๒๗
9	นภาพร วัฒนพงศ์	อ.น.เวชศาสตร์	เวช		 ๒๘
10	น.ส. ลัดดา เกื้อสม	อ.น.เวชศาสตร์	เวช		 ๒๙
11	น.ส. นภาพร วัฒนพงศ์	อ.น.เวชศาสตร์	เวช		 ๓๐
12	น.ส. นภาพร วัฒนพงศ์	อ.น.เวชศาสตร์	เวช		 ๓๑
13	นาง อธิชา ตีตาทอง	อ.น.เวชศาสตร์	เวช		 ๓๒
14	นางสาว ดาวใจ อึ้งบุญเงิน	อ.น.เวชศาสตร์	เวช		 ๓๓
15	นางสาว นภาพร นิล	อ.น.เวชศาสตร์	เวช		 ๓๔
16	นภาพร วัฒนพงศ์	อ.น.เวชศาสตร์	เวช		 ๓๕
17	น.ส. นภาพร วัฒนพงศ์	อ.น.เวชศาสตร์	เวช		 ๓๖
18	น.ส. นภาพร วัฒนพงศ์	อ.น.เวชศาสตร์	เวช		 ๓๗
19	นภาพร วัฒนพงศ์	อ.น.เวชศาสตร์	เวช		 ๓๘
20	นภาพร วัฒนพงศ์	อ.น.เวชศาสตร์	เวช		 ๓๙

ขอรับรองว่าเข้าร่วมอบรมจริง

()
(นภาพร วัฒนพงศ์)
ตำแหน่ง.....

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม / อบรม

QF-CQI01-21

เรื่องที่อบรม...โครงการส่งเสริมงานวิจัยทางสถิติ
วันที่...2 เมษายน 2561...เวลา...13.00 น...สถานที่...ห้องประชุมคณะครุศาสตร์

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ ปฏิบัติงาน	ลายเซ็น	
				เช้า (8.30-12.00น.)	บ่าย (13.00-16.00น.)
1	นางสาว อธิมา ดนธะนิตย์	นักคณิตศาสตร์	มศ. บางเขน		
2	นาย อุดม วงศ์ธรรม	"	"		
3	น.ส. วรณชิตา ข่อยเชื้อแก้ว	"	"		
4	นาง เอกชัย เจริญกลาง	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	มศ. บางเขน		
5	นส. กชภัท นรินทร	อาสาสมัคร	มศ. บางเขน		
6	นส. ประภา แซ่เทียะ	"	"		
7	นาย สุรัตน์ สังข์วิลัย	หัวหน้าชุด	"		
8	นาง อสิตา รอดวงษ์		"		
9	นางสาว วิพร ขุนเที่ยง	พยาบาลวิชาชีพ			
10	น.ส. วิภาดา เครือพาน	พยาบาลวิชาชีพ			
11	น.ส. กนกพร ไชยวงศ์	"	"		
12	นส ศุภช รัตน	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. สุราษฎร์		
13	น.ส. ศิร บณฺฑิต	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. สุราษฎร์		
14	น.ส. นรภัฏ คุ้มศรี	"	"		
15	น.ส. ศิรพร จันท	"	รพ. สุราษฎร์		
16	นางสาว อธิมา ดนธะนิตย์	นักคณิตศาสตร์	มศ. บางเขน		
17	นางสาว อธิมา ดนธะนิตย์	นักคณิตศาสตร์	มศ. บางเขน		
18	นางสาว อธิมา ดนธะนิตย์	นักคณิตศาสตร์	มศ. บางเขน		
19	นางสาว อธิมา ดนธะนิตย์	นักคณิตศาสตร์	มศ. บางเขน		
20	นางสาว อธิมา ดนธะนิตย์	นักคณิตศาสตร์	มศ. บางเขน		

ขอรับรองว่าเข้าร่วมอบรมจริง

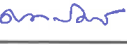
()
ตำแหน่ง.....

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม / อบรม

QF-CQI01-21

เรื่องที่อบรม โครงการนำร่อง 1500 วิทยาลัยอาชีวศึกษา

วันที่ 2 เมษายน 2564 เวลา 13.00 สถานที่ ห้องประชุม 347

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ ปฏิบัติงาน	ลายเซ็น		
				เช้า (8.30-12.00น.)	บ่าย (13.00-16.00น.)	
1	นางฉวีฉกา น้อยสรวงสิน	พช.ทล.ร.ร.อ.ร.	ER			64
2	นายทนงค์ เรืองนาค	16นพ	อ.อ.ร.ร.อ.ร.			65
3	นายสุวิทย์ จันทนาภิบาล	บ.ป.อ.	บ.ป.อ.			66
4	นาย สอนันต์ ศรีรัตนรักษ์	บ.ป.อ.	บ.ป.อ.			67
5	นางฉวีฉกา น้อยสรวงสิน	พช.ทล.ร.ร.อ.ร.	OPD			68
6	นายทนงค์ เรืองนาค	อ.อ.ร.ร.อ.ร.	OPD			69
7	นางฉวีฉกา น้อยสรวงสิน	พ.อ.อ.ร.ร.อ.ร.	ท.ร.อ.ร.			70
8	นายทนงค์ เรืองนาค	พ.อ.อ.ร.ร.อ.ร.	ท.ร.อ.ร.			71
9	นายทนงค์ เรืองนาค	พ.อ.อ.ร.ร.อ.ร.	ท.ร.อ.ร.			72
10	น.ส. ฉวีฉกา น้อยสรวงสิน	พ.อ.อ.ร.ร.อ.ร.	ท.ร.อ.ร.			73
11	น.ส. สุภาวดี สัมผัส	พ.อ.อ.ร.ร.อ.ร.	ท.ร.อ.ร.			74
12	นาง พทธีร อามสอ	พ.อ.อ.ร.ร.อ.ร.	ER			75
13	น.ส. สุภาวดี สัมผัส	พ.อ.อ.ร.ร.อ.ร.	OR			76
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

ขอรับรองว่าเข้าร่วมอบรมจริง


(น.ส. ฉวีฉกา น้อยสรวงสิน)
ตำแหน่ง.....