แบบตอบรับ

ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามการใช้โปรแกรม Hosoffice ปี ๒๕๖๔ สำหรับ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ในวันอังคารที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสิรินธร ชั้น ๒ สำนักงานาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว

איז	***************************************
โทรศัพท์ 197 399 (199-196 ช 989โทรสาร	
จำนวนผู้ข้าอบรม ดังนี้	212246
๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ก็น (กล้า	สกุล กิจิสาร
ตำแนวง เกา	R)
b. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ไก้ [กัก	สกุล ๙๐๐ (เพิ่ว
- 69/1/9/1/1/9/07 11/2	
ตาแหน่ง ๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ก็ได้โทน	яда <u>/10 МД</u>
ตัวแหน่ง โจ้าโหรี ((การ ค. อ ก)	
n supple surjust guill	พรงจาง เพางรับสุขิต พร
5. १८०५ वर्ष भाग मार्थ से के हैं। जो वर्ष	ริเติดคา ริเตา ริบ พยาคร
หมายเหตุ :	
กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมฯ ท	nv e:-mail:yungying.wongsa@gmail.com

ภายในวันจันทร์ที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๓