



ที่ ขบ ๕๕๑๐๔ / ๗๕

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
 เลขรับที่ ๗๒๓ เวลา ๑๔.๓๐ น.
 วันที่ 14 ม.ค. 2568
 สำนักปลัด กองพัสดุ
 สำนักงานเลขานุการ กองการศึกษา
 สำนักงานเทศบาลตำบลหนองไม้แดง กองการช่าง
 ๒๒๙ หมู่ ๕ ถนนสายเลี่ยงเมืองชลบุรี
 อำเภอเมืองชลบุรี ขบ ๒๐๐๐๐
 กองสาธารณสุข หน่วยตรวจลอบฯ
 กองสวัสดิการสังคม

๑๕ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์วิทยากร
 เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
 สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการโครงการ ฯ
 ๒. แบบตอบรับวิทยากร

ปลัด อบจ.
 ที่ 1794
 22 ม.ค. 2568
 เวลา 16.29 น.

กองสาธารณสุข เลขที่รับ ๒๙๗
 วันที่ 14 ม.ค. 2568 จำนวน ๑๕.๓๕ น.
 ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ
 ฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค
 ฝ่ายอนามัยและควบคุมโรค
 ฝ่ายอนามัยชุมชน

ด้วยเทศบาลตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี จิตสำนึกในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในสถานศึกษา ชุมชนและสถานประกอบการประมาณ ๒๕๖๘ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีจิตสำนึกในการเสพติด มีความรู้ ความเข้าใจถึงพิษภัยของยาเสพติดและรู้จักวิธีการป้องกันตนเองจากยาเสพติด รวมถึงเพื่อสร้างและพัฒนาเครือข่ายการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในพื้นที่ตำบลหนองไม้แดง โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และแกนนำสุขภาพเทศบาลตำบลหนองไม้แดง จำนวน ๕๐ คน ในวันอังคารที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๐๐ น. ณ อาคารอเนกประสงค์ เทศบาลตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

นายสมชาย ๐๓
 จำนวน ๕๐ คน 64
 เทศบาลตำบล 2568
 เวลา 09.54 น.

ในการนี้ เทศบาลตำบลหนองไม้แดง พิจารณาแล้วเห็นว่าบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ ฯ ดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์เชิญบุคลากร รายนามดังนี้

๑. นางสาวน้ำฝน วรรณรัตน์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปึก อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี
๒. นางสุธีภรณ์ นาคาศัย ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี
๓. นายวรศักดิ์ จิตวงศ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี
๔. นางปรีดีภรณ์ เรือนเรือง ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท้องคู้ ตำบลนาป่า อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

รองปลัด อบจ. (2)
 1274
 6 ม.ค. 2568
 เวลา 16.16 น.

มาเป็นวิทยากร ในวันอังคารที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๐๐ น. ณ อาคารอเนกประสงค์ เทศบาลตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี โดยขอให้ส่งแบบตอบรับวิทยากรมายังกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลหนองไม้แดง ภายในวันอังคารที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

/จึงเรียนมา...

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

ด้วย เทศบาลตำบลหนองไม้แดง กำหนดจัดโครงการ
ปลูกจิตสำนึกในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในสถานศึกษา
ชุมชนและสถานประกอบการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ อสม. และแกนนำสุขภาพเทศบาล
ตำบลหนองไม้แดง จำนวน ๕๐ คน ในวันอังคารที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ อาคารเอนกประสงค์ เทศบาลตำบลหนองไม้แดง

ในการนี้ เทศบาลตำบลหนองไม้แดง พิจารณาแล้วเห็นว่า
บุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ
ในการถ่ายทอดความรู้ฯ ดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์
เชิญบุคลากร รายนามดังนี้

๑.นางสาวน้ำฝน วรรณรัตน์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงาน
สาธารณสุขชำนาญงาน รพ.สต.บ้านปึก

๒.นางสุรีภรณ์ นาคาศัย ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
ชำนาญการ รพ.สต.หนองไม้แดง

๓.นายวรศักดิ์ จิตวงศ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
ชำนาญการ รพ.สต.เสม็ด

๔.นางปรีดีภรณ์ เรือนเรือง ตำแหน่ง เจ้าพนักงาน
สาธารณสุขชำนาญงาน รพ.สต.บ้านทองคั้ง

มาเป็นวิทยากรในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยขอให้
ส่งแบบตอบรับวิทยากรมายังกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาลตำบลหนองไม้แดง ภายในวันอังคารที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

จรรยา ธรรมสาโร

(นางสาวจรรยา ธรรมสาโร)

ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข

- เห็นควรขอหมายที่ ๑๕ ม.ค. ๖๘ ๔ ตอน ตัวกล่าวเอาชื่อของเจ้าพนักงาน
๑๖ ชั่วโมง เวลา และสถานที่ดังกล่าว

ร.ท.หญิง สุจิตตรา พันจันทร์

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

15 ม.ค. ๖8

รักษา

(นางสาวธนัชฐา แทวกระโทก)

หัวหน้าฝ่ายสนับสนุนบริการทางการแพทย์

15/01/68



(นางดารัตน์ สุรักษะ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

ดำเนินการ



(นางอัจฉรา บันฑิตยานุรักษ์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
22 ม.ค. 2568



(นางราชรุจี จินดาสวัสดิ์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข
15 ม.ค. 2568

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นายสำเนียง เฉลิม)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลหนองไม้แดง

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ฝ่ายบริการสาธารณสุข งานป้องกันและควบคุมโรค
โทรศัพท์ ๐-๓๘๒๑-๕๖๐๒ ต่อ ๒๕

“ซื่อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”

กำหนดการอบรมกลุ่มนักเรียน
โครงการปลูกจิตสำนึกในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในสถานศึกษา
ชุมชนและสถานประกอบการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

ณ อาคารอเนกประสงค์ เทศบาลตำบลหนองไม้แดง

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน /ทำแบบประเมินความรู้ก่อนการอบรม
เวลา ๐๙.๐๐- ๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิดโครงการฯ กล่าวเปิดโครงการ - นายกเทศมนตรีตำบลหนองไม้แดง กล่าวรายงาน - ปลัดเทศบาลตำบลหนองไม้แดง
เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	บรรยายความรู้เกี่ยวกับสถานการณ์ปัญหายาเสพติดในปัจจุบัน/ พิษภัยอันตรายของยาเสพติด/โทษทางกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด โดย...วิทยากรจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชลบุรี
เวลา ๑๐.๓๐ -๑๑.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	กิจกรรมทักษะชีวิตเพื่อการป้องกันยาเสพติดในวัยรุ่น จำนวน ๔ ฐาน ฐานที่ ๑ ตระหนักรู้และเห็นคุณค่าของตนเองและผู้อื่น ฐานที่ ๒ การคิดวิเคราะห์ตัดสินใจและและแก้ไขปัญหายาอย่างสร้างสรรค์ ฐานที่ ๓ การจัดการกับอารมณ์และความเครียด ฐานที่ ๔ การสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้อื่น
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	กิจกรรมฐาน ๔ ฐาน ฐานที่ ๑ ทักษะการเป็นผู้นำ ฐานที่ ๒ ทักษะการปฏิเสธ ฐานที่ ๓ ทักษะการถ่ายทอดความรู้ที่มีประสิทธิภาพ ฐานที่ ๔ การกำหนดเป้าหมายของชีวิต
เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
เวลา ๑๕.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	สรุปกิจกรรมแต่ละฐาน ทำแบบประเมินความรู้หลังการอบรม ทำแบบประเมินความพึงพอใจ ปิดการอบรม

หมายเหตุ - กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

แบบตอบรับวิทยากรสำหรับการอบรมความรู้
ตามโครงการปลูกจิตสำนึกในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในสถานศึกษา
ชุมชนและสถานประกอบการ ประจำปี ๒๕๖๘
วันอังคารที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ณ อาคารอเนกประสงค์ เทศบาลตำบลหนองไม้แดง

ประวัติวิทยากร

๑. ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....
ตำแหน่ง/หน้าที่ปัจจุบัน.....
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....
ประสบการณ์ทำงาน.....
.....
.....

๒. ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....
ตำแหน่ง/หน้าที่ปัจจุบัน.....
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....
ประสบการณ์ทำงาน.....
.....
.....

๓. ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....
ตำแหน่ง/หน้าที่ปัจจุบัน.....
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....
ประสบการณ์ทำงาน.....
.....
.....

๔. ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....
ตำแหน่ง/หน้าที่ปัจจุบัน.....
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....
ประสบการณ์ทำงาน.....
.....
.....

เอกสารประกอบการบรรยาย

- มี
 ไม่มี

อุปกรณ์ที่ใช้ในการบรรยาย

- Notebook
 Projector / LCD
 อื่น ๆ

การเดินทาง

- ไป-กลับ โดยรถส่วนตัว หมายเลขทะเบียนรถ
- ไป-กลับ โดยรถรับ-ส่งของผู้จัดโครงการ
สถานที่รับ..... เวลา.....น.
สถานที่ส่ง..... เวลา.....น.
- อื่นๆ (โปรดระบุ)

อาหาร

- ทวีป มังสวิรัต/เจ มุสลิม
- อื่น ๆ ระบุ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่/...../.....

คูฉบับ

ที่ ขบ ๕๑๐๑๒/๗๒๙

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
ถนนนารมณตเสวี ๑ ขบ ๒๐๐๐๐

๒๓ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุญาตระหวัวิทยากร

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหนองไม้แดง

อ้างถึง หนังสือเทศบาลตำบลหนองไม้แดง ที่ ขบ ๕๕๑๐๔/๘๔ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับวิทยากร

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ เทศบาลตำบลหนองไม้แดง กำหนดจัดโครงการปลูกจิตสำนึกในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในสถานศึกษา ชุมชนและสถานประกอบการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครประจำหมู่บ้านและแกนนำสุขภาพเทศบาลตำบลหนองไม้แดง จำนวน ๕๐ คน ในวันอังคารที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ อาคารเอนกประสงค์เทศบาลตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี จึงขออนุญาตระหวัเชิญบุคลากรมาเป็นวิทยากรรายนามดังนี้

๑. นางสาวน้ำฝน วรรัตน์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปึก อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี
๒. นางสุธีภรณ์ นาคาลัย ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี
๓. นายวรศักดิ์ จิตวงศ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี
๔. นางปรีดีภรณ์ เรือนเรือง ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท้องคิ่ง ตำบลนาป่า อำเภอเมืองชลบุรี
จังหวัดชลบุรี

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรีพิจารณาแล้ว ยินดีอนุญาตให้บุคลากรตามรายชื่อข้างต้น
เป็นวิทยากรในการถ่ายทอดความรู้ฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางอัจฉรา บัณฑิตยานุรักษ์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

กองสาธารณสุข (ฝ่ายสนับสนุนบริการทางการแพทย์)

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๓๘๔๕ ๕๙๑๕

รองนายก.....	/.....
ปลัด อบจ.....	/.....
รองปลัด.....	Man / 22 กพ ๖๘
ผอ.กอง.....	15 ก.ค. ๖๘
หน.ฝ่าย.....	15/01/68
จนท.ส.ทงทิว.....	15 ก.ค. ๖๘
พิมพ์/ทาน.....	จรรยา อรรถสิทธิ์ / 15/01/68

ที่ ขบ ๕๑๐๑๒/๓๒๙



องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
ถนนนารมณตเสวี ๑ ขบ ๒๐๐๐๐

๒๒๓ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหนองไม้แดง

อ้างถึง หนังสือเทศบาลตำบลหนองไม้แดง ที่ ขบ ๕๕๑๐๔/๘๔ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับวิทยากร

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ เทศบาลตำบลหนองไม้แดง กำหนดจัดโครงการปลูกจิตสำนึกในการป้องกันและ
แก้ไขปัญหายาเสพติดในสถานศึกษา ชุมชนและสถานประกอบการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครประจำหมู่บ้านและแกนนำสุขภาพเทศบาลตำบลหนองไม้แดง
จำนวน ๕๐ คน ในวันอังคารที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ อาคารเอนกประสงค์
เทศบาลตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี จึงขอความอนุเคราะห์เชิญบุคลากรมาเป็นวิทยากร
รายนามดังนี้

๑. นางสาวน้ำฝน วรรณรัตน์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปึก อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี
๒. นางสุรีภรณ์ นาคาศัย ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี
๓. นายวรศักดิ์ จิตวงศ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี
๔. นางปรีดีภรณ์ เรือนเรือง ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท้องคั่ง ตำบลนาป่า อำเภอเมืองชลบุรี
จังหวัดชลบุรี

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรีพิจารณาแล้ว ยินดีอนุญาตให้บุคลากรตามรายชื่อข้างต้น
เป็นวิทยากรในการถ่ายทอดความรู้ฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางอัจฉรา บัณฑิตยานุรักษ์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

แบบตอบรับวิทยากรสำหรับการอบรมความรู้
ตามโครงการปลูกจิตสำนึกในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในสถานศึกษา
ชุมชนและสถานประกอบการ ประจำปี ๒๕๖๘
วันอังคารที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ณ อาคารอเนกประสงค์ เทศบาลตำบลหนองไม้แดง

ประวัติวิทยากร

- ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว น้ำฝนนามสกุล จรัสตา
วุฒิการศึกษาสูงสุด ปริญญาตรี
ตำแหน่ง/หน้าที่ปัจจุบัน เจ้าหน้าที่งานสารบรรณสูงชำนาญงาน
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน 2/1 ซ.4 ต.บ่อผุด อ.เมืองชลบุรี
โทรศัพท์ 038-381985 โทรสาร มือถือ 089-2390589
ประสบการณ์ทำงาน วิทยากรค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้เสพยาเสพติด
- ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว ศรีอรุณีนามสกุล หาคาลัย
วุฒิการศึกษาสูงสุด ปริญญาตรี
ตำแหน่ง/หน้าที่ปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน 53/7 ซ.6 ต.หนองไม้แดง อ.เมืองชลบุรี
โทรศัพท์ 038-215281 โทรสาร มือถือ 098-3399951
ประสบการณ์ทำงาน ทอให้คำปรึกษาและคำแนะนำรักษาเสพติด
หลักสูตร ทยกิจสังคมบำบัด (Matrix Program)
- ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว จรัสศักดิ์นามสกุล จิตจงศ์
วุฒิการศึกษาสูงสุด ปริญญาตรี
ตำแหน่ง/หน้าที่ปัจจุบัน นักวิชาการสารบรรณสูงชำนาญการ
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน 70/13 ซ.3 ต.สำนักบก อ.เมืองชลบุรี
โทรศัพท์ 089-8836063 โทรสาร มือถือ
ประสบการณ์ทำงาน หลักสูตรวิทยากรค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้เสพยาเสพติด
หลักสูตรการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด
- ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว ปรีดีอรุณีนามสกุล เรือนเรือง
วุฒิการศึกษาสูงสุด ปริญญาตรี
ตำแหน่ง/หน้าที่ปัจจุบัน เจ้าหน้าที่งานสารบรรณสูงชำนาญงาน
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน 139/9 ซ.10 ต.ท่าบ่อ อ.เมืองชลบุรี
โทรศัพท์ 038-441951 โทรสาร มือถือ 087-1388207
ประสบการณ์ทำงาน หลักสูตรการบำบัดรักษาผู้เสพยาเสพติดด้วยนวัตกรรมการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

เอกสารประกอบการบรรยาย

- มี
 ไม่มี

อุปกรณ์ที่ใช้ในการบรรยาย

- Notebook
 Projector / LCD
 อื่น ๆ

การเดินทาง

- ไป-กลับ โดยรถส่วนตัว หมายเลขทะเบียนรถ
- ไป-กลับ โดยรถรับ-ส่งของผู้จัดโครงการ
สถานที่รับ..... เวลา.....น.
สถานที่ส่ง..... เวลา.....น.
- อื่นๆ (โปรดระบุ)

อาหาร

- ทวีไป มั่งสิริ/ใจ มุสลิม
- อื่น ๆ ระบุ.....

ลงชื่อ.....

(นางราชรุจิ จินดาสวัสดิ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

วันที่/...../.....