แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วม ประชุมคณะอนุกรรมการ พชอ.(ระดับตำบล/อปท.) และผู้เกี่ยวข้อง เพื่อวิเคราะห์ข้อมูล ค้นหาปัญหาในพื้นที่ ตามโครงการ
การเสริมสร้างกลไกในการส่งเสริมสุขภาวะทางอารมณ์กลุ่มเปราะบาง
ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำเลา
วันที่ 3 เดือน พฤษภาคม 2565 เวลา 08.30 น. – 16.30 น.

| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล | บ้านเลขที่ | หมู่ | ตำบล | ลายเซ็น | | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | เข้า | บ่าย | |
| 1 | | 64 | 5 | น้ำเลา | | | |
| 2 | | 22 | 10 | น้ำเลา | | | |
| 3 | | 65/1 | 3 | น้ำเลา | | | |
| 4 | | 2 | 4 | น้ำเลา | | | |
| 5 | | | | น้ำเลา | | | |
| 6 | | 23 | 7 | | | | |
| 7 | | | | น้ำเลา | | | |
| 8 | | 51 | 1 | น้ำเลา | | | |
| 9 | | 100 | 9 | น้ำเลา | | | |
| 10 | | 26 | 2 | น้ำเลา | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |