รายชื่อผู้เข้ารับการอบรมเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนในหลักสูตรต้านทุจริตศึกษา

วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายมือชื่อ	
				เข้า	บ่าย
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					