

ลำดับ	วัน	วัน/เดือน/ปี	สถานที่ปฏิบัติงาน			จำนวน	ชนิด	ตำบล	อำเภอ	ระยะทาง (ก.ม.)	หมายเหตุ
			หมู่บ้าน	หมู่ที่	ตำบล						
1		พฤษภาคม 20-ค.ค.-65	ผู้พ	1	พชรบุรี		นางะหวาย		97		
2		พฤษภาคม 10-พ.ค.-65	คอนสีปอ	1	น่าน		วังสามเฒ่า		54		
3		พฤษภาคม 24-พ.ค.-65	ห้วยปอ	7	น่าน		บ้านพริก		120		
4		พฤษภาคม 8-ค.ค.-65	น่าน	1	น่าน		ทุ่งศรีดอน		83		
5		พฤษภาคม 22-ค.ค.-65	ราชวิถีสุราษฎร์	11	สงขลา		เคอขอม		60		
6		พฤษภาคม 12-ค.ค.-66	บ้านจวน	8	สงขลา		โพลไทร		105		
7		พฤษภาคม 26-ค.ค.-66	ศรีสมบูรณ์	7	หนองบัว		ภูเขาวัว		85		
8		พฤษภาคม 9-พ.ค.-66	จตุกลาง	3	สงขลา		เขื่อน		50		
9		พฤษภาคม 23-พ.ค.-66	ป่าไม้	3	ปัตตานี		เมืองอุบลราชธานี		15		
10		พฤษภาคม 9-ค.ค.-66	นาไร่ทอง	7	น่าน		น่าน		40		
11		พฤษภาคม 23-ค.ค.-66	โนนวัง	3	น่าน		ศรีเมืองใหม่		85		
12		พฤษภาคม 5-ค.ค.-66	ยงกลาง	1	ยง		น่าน		90		
13		พฤษภาคม 27-ค.ค.-66	หนองนกทา	1	หนองนกทา		เขมราช		120		
14		พฤษภาคม 11-พ.ค.-66	สร้างถ่อ	5	พินเมือง		เขาสีเหล็ก		40		
15		พฤษภาคม 25-พ.ค.-66	แก่งคำ	2	โคกสูง		สำโรง		32		
16		พฤษภาคม 8-ค.ค.-66	โหล่ง	2	โหล่ง		พระสารพัด		60		
17		พฤษภาคม 22-ค.ค.-66	คำปวน	7	ระวี		พุกองสาร		65		
18		พฤษภาคม 6-ค.ค.-66	โนนขวาง	6	โคกสะอาด		บ้าน		124		
19		พฤษภาคม 20-ค.ค.-66	โคกสมบูรณ์	1	แก่งไคม		สว่างวีระ		30		
20		พฤษภาคม 10-ค.ค.-66	ท่าลาด	11	เท่านาง		คอนนาค		35		
21		พฤษภาคม 24-ค.ค.-66	ทุ่งนาเมือง	6	บ้านโพธิ์		วังน้อย		110		
22		พฤษภาคม 7-ค.ค.-66	นพราช	2	พลา		นพราช		120		
23		พฤษภาคม 21-ค.ค.-66	หนองชา	4	คำชะนอก		สีนวล		106		

กลุ่มงานทัศนคติสำรวจข้อมูลสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี หรือ ID Line : misterstiffy

๑. โปรดตอบแบบสอบถามการรับชมออกปฏิทินสุขภาพแบบทดสอบก่อนปฏิบัติงาน ภายในวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

หมายเหตุ ๑. รายชื่อสมาชิกที่ออกปฏิทินสุขภาพสามารถพิมพ์และแจกจ่ายแบบสอบถามแบบทดสอบรับได้

ลำดับ	ชื่อผู้ร่วมชม (ในแบบฟอร์ม)	วัน/เดือน/ปี	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					
๖					
๗					
๘					
๙					
๑๐					
๑๑					
๑๒					
๑๓					
๑๔					
๑๕					
๑๖					
๑๗					
๑๘					
๑๙					
๒๐					

๑. ชื่อหน่วยงาน โรงเรียน.....
 ๒. ชื่อ-สกุล ผู้ประสานงาน.....

แบบสอบถามการรับชมออกปฏิทินสุขภาพสำหรับแจกจ่าย
 พ.ศ.๒๕๖๕