

แบบลงชื่ออบรมตามโครงการอบรมให้ความรู้ภายในหน่วยงาน เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันที่ ๑๘ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมชั้นล่าง โรงพยาบาลยางสีสุราช

ตำบลยางสีสุราช อำเภอยางสีสุราช จังหวัดมหาสารคาม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
				๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
๑	นายภาคภูมิ อินทร์เมือง	ผ.รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	
๒	นางศุภลักษณ์ ทองจันทร์	คณบดีคณะพยาบาล	รพ.ยางสีสุราช	
๓	นาย ธีรภา	คณบดีวิทยาลัยฯ	รพ.ยางสีสุราช	
๔	นายอนุพงษ์ ฐิติวงษ์	ผ.รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	
๕	นายวิชาญ ใจอ้อม	ผ.รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	
๖	นายประวีร์ วัฒนากุล	ผ.รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	
๗	นางสาว อัญญา เก่ง	ผ.รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	
๘	น.ส. อภิญญา สิริพรวิเศษ	รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	
๙	น.ส. อภิญญา โมระชากร	รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	
๑๐	นางวิภาดา เก่ง	รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	
๑๑	นางสาวศุภมาส สิริพรวิเศษ	รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	
๑๒	นายวิชาญ ใจอ้อม	รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	
๑๓	นายวิชาญ ใจอ้อม	รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	
๑๔	นายวิชาญ ใจอ้อม	รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	
๑๕	นายวิชาญ ใจอ้อม	รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	
๑๖	นายวิชาญ ใจอ้อม	รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	
๑๗	นายวิชาญ ใจอ้อม	รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	
๑๘	นายวิชาญ ใจอ้อม	รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	
๑๙	นายวิชาญ ใจอ้อม	รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	
๒๐	นายวิชาญ ใจอ้อม	รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	
๒๑	นายวิชาญ ใจอ้อม	รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	
๒๒	นายวิชาญ ใจอ้อม	รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	
๒๓	นายวิชาญ ใจอ้อม	รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	
๒๔	นายวิชาญ ใจอ้อม	รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	
๒๕	นายวิชาญ ใจอ้อม	รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	
๒๖	นายวิชาญ ใจอ้อม	รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	
๒๗	นายวิชาญ ใจอ้อม	รพ.ยางสีสุราช	รพ.ยางสีสุราช	

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

ลงชื่อ.....

(นางศุภลักษณ์ ทองจันทร์)

ผู้อำนวยการการเงินและบัญชีชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้จัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หมายเหตุ ที่อยู่ ระบุบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด ให้ชัดเจน

แบบลงชื่ออบรมตามโครงการอบรมให้ความรู้ภายในหน่วยงาน เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันที่ ๑๘ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมชั้นล่าง โรงพยาบาลยางสีสุราช

ตำบลยางสีสุราช อำเภอยางสีสุราช จังหวัดมหาสารคาม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
				๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
๒๙๘	นางอติพร ดิษฐ์พลา	สำนักงานอำนวยการ	รพ. ยางสีสุราช	
๒๙๙	น.ส. มีนาถ แก้วมะ	จน. กิตติ ๓	รพ. ยางสีสุราช	
๓๐๐	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๐๑	น.ร. จุฑารัตน	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๐๒	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๐๓	นายวิมล ใจพร	พนักงานขับรถ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๐๔	นายวิมล ใจพร	พนักงานขับรถ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๐๕	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๐๖	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๐๗	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๐๘	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๐๙	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๑๐	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๑๑	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๑๒	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๑๓	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๑๔	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๑๕	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๑๖	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๑๗	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๑๘	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๑๙	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๒๐	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๒๑	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๒๒	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๒๓	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๒๔	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๒๕	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๒๖	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๒๗	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๒๘	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๒๙	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	
๓๓๐	น.ส. วิมล ใจพร	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. ยางสีสุราช	

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

ลงชื่อ.....

(นางสาว วิมล ใจพร - รองผู้อำนวยการ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการเงินและบัญชีพัสดุ

รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการทั่วไปชำนาญการ

หมายเหตุ ที่อยู่ ระบุบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด ให้ชัดเจน

แบบลงชื่ออบรมตามโครงการอบรมให้ความรู้ภายในหน่วยงาน เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันที่ ๑๘ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมชั้นล่าง โรงพยาบาลยางสีสุราช

ตำบลยางสีสุราช อำเภอยางสีสุราช จังหวัดมหาสารคาม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
				๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
๕๕	ทพ สุทธิพงษ์ ธรรมจักร	พนักงาน กอ.น	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๕๖	ร.ศ. กนกนภ พรหมจำเริญ	นักศึกษาศึกษาพิเศษ	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๕๗	นายวิเชียร นวลรัตน์	ทพ. วิชาญ วิชาญ	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๕๘	ป.อ. วิภาดา ภาณุวิภา	ทพ. วิชาญ วิชาญ	"	[ลายมือชื่อ]
๕๙	นางวิภาดา นิลนรินทร์	วิ. ยางสีสุราช	"	[ลายมือชื่อ]
๖๐	นางสุวิมล นิลนรินทร์	วิ. ยางสีสุราช	"	[ลายมือชื่อ]
๖๑	นาง อรุณ ภาณุวิภา	พนักงาน กอ.น	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๖๒	นาง อรุณ ภาณุวิภา	นักศึกษาศึกษาพิเศษ	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๖๓	ทพ. วิชาญ วิชาญ	พนักงาน กอ.น	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๖๔	นาง อรุณ ภาณุวิภา	พนักงาน กอ.น	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๖๕	นาง อรุณ ภาณุวิภา	พนักงาน กอ.น	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๖๖	นาง อรุณ ภาณุวิภา	พนักงาน กอ.น	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๖๗	นาง อรุณ ภาณุวิภา	พนักงาน กอ.น	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๖๘	นาง อรุณ ภาณุวิภา	พนักงาน กอ.น	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๖๙	นาง อรุณ ภาณุวิภา	พนักงาน กอ.น	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๗๐	นาง อรุณ ภาณุวิภา	พนักงาน กอ.น	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๗๑	นาง อรุณ ภาณุวิภา	พนักงาน กอ.น	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๗๒	นาง อรุณ ภาณุวิภา	พนักงาน กอ.น	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๗๓	นาง อรุณ ภาณุวิภา	พนักงาน กอ.น	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๗๔	นาง อรุณ ภาณุวิภา	พนักงาน กอ.น	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๗๕	นาง อรุณ ภาณุวิภา	พนักงาน กอ.น	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๗๖	นาง อรุณ ภาณุวิภา	พนักงาน กอ.น	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๗๗	นาง อรุณ ภาณุวิภา	พนักงาน กอ.น	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๗๘	นาง อรุณ ภาณุวิภา	พนักงาน กอ.น	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๗๙	นาง อรุณ ภาณุวิภา	พนักงาน กอ.น	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๘๐	นาง อรุณ ภาณุวิภา	พนักงาน กอ.น	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๘๑	นาง อรุณ ภาณุวิภา	พนักงาน กอ.น	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

ลงชื่อ.....
(นางศุภลักษณ์ ทองจันทร์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ที่อยู่ ระบุบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด เทศบาล

แบบลงชื่ออบรมตามโครงการอบรมให้ความรู้ภายในหน่วยงาน เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันที่ ๑๘ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมชั้นล่าง โรงพยาบาลยางสีสุราช

ตำบลยางสีสุราช อำเภอยางสีสุราช จังหวัดมหาสารคาม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
				๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
๘๒	ท.ม.อ. น. น. น.	พนักงานบริหาร	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๘๓	นางสาว น. น. น.	บุคลากร	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๘๔	นาง น. น. น.	บุคลากร	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๘๕	นาง น. น. น.	บุคลากร	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๘๖	นาง น. น. น.	บุคลากร	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๘๗	นาง น. น. น.	บุคลากร	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๘๘	นาง น. น. น.	บุคลากร	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๘๙	นาง น. น. น.	บุคลากร	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๙๐	นาง น. น. น.	บุคลากร	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๙๑	นาง น. น. น.	บุคลากร	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๙๒	นาง น. น. น.	บุคลากร	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๙๓	นาง น. น. น.	บุคลากร	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๙๔	นาง น. น. น.	บุคลากร	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๙๕	นาง น. น. น.	บุคลากร	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๙๖	นาง น. น. น.	บุคลากร	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๙๗	นาง น. น. น.	บุคลากร	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๙๘	นาง น. น. น.	บุคลากร	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๙๙	นาง น. น. น.	บุคลากร	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๑๐๐	นาง น. น. น.	บุคลากร	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๑๐๑	นาง น. น. น.	บุคลากร	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๑๐๒	นาง น. น. น.	บุคลากร	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๑๐๓	นาง น. น. น.	บุคลากร	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]
๑๐๔	นาง น. น. น.	บุคลากร	รพ. ยางสีสุราช	[ลายมือชื่อ]

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

ลงชื่อ..... [ลายมือชื่อ]

(..... (นางสาว.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ที่อยู่ ระบุบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด ให้ชัดเจน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลยางสีสุราช อำเภอยางสีสุราช จังหวัดมหาสารคาม โทร ๐-๔๓๗๒-๙๑๗๑

ที่ มค ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๑/๒๓ วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมตามโครงการอบรมให้ความรู้ภายในหน่วยงาน เรื่องการป้องกัน
ผลประโยชน์ทับซ้อน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน

ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลยางสีสุราช ได้รับอนุมัติจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้ภายในหน่วยงาน เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ความรู้ ความเข้าใจแก่เจ้าหน้าที่เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน เพื่อเสริมสร้างพฤติกรรมและวิธีการทำงานที่สุจริตโปร่งใสของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล และเพื่อเสริมสร้างให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลยางสีสุราช มีจิตสำนึก ค่านิยม และวัฒนธรรมเรื่องความซื่อสัตย์ สุจริต มุ่งมั่นทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ มีคุณธรรมอันมั่นคง ส่งผลให้หน่วยงานปลอดจากการทุจริต มุ่งสู่การเป็นข้าราชการไทยใสสะอาด และช่วยพัฒนาประเทศ ต่อไป โดยไม่ใช้งบประมาณทางราชการ ณ ห้องประชุมชั้นล่าง โรงพยาบาลยางสีสุราช ตำบลยางสีสุราช อำเภอยางสีสุราช จังหวัดมหาสารคาม

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานโครงการดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอเชิญเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลยางสีสุราชทุกท่าน เข้ารับการอบรมตามโครงการอบรมให้ความรู้ภายในหน่วยงาน เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. สถานที่ ณ ห้องประชุมชั้นล่าง โรงพยาบาลยางสีสุราช ตำบลยางสีสุราช อำเภอยางสีสุราช จังหวัดมหาสารคาม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา ดังกล่าว

(นายภาคภูมิ อินทร์ม่วง)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางสีสุราช