

เอกสารแนบ 8

ใบรับรองการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
บริษัท แอนตี้ไฟร์ อินดัสตรี จำกัด

ที่ ๕๓ / ๒๕๖๓



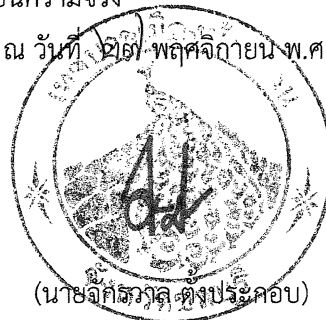
สำนักงานเทศบาลเมืองบ้านสวน
ถนนพระยาสำเภา ขบ ๒๐๐๐๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า โรงพยาบาลสมิติเวช ชลบุรี ตั้งอยู่เลขที่ ๘๘๘/๘๘ ถนนบ้านสวน-สุขุมวิท ๑๓ ตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี ชลบุรี ๒๐๐๐๐ ได้จัดให้มีการจัดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟแก่พนักงานในสถานประกอบการตามกฎหมายกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ข้อ ๓๐ (การซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ ฯ) โดยจัดให้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ทำการฝึกอบรมทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ ในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ซึ่งมีพนักงานเข้ารับการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๙๒ คน (ตามบัญชีรายชื่อที่แนบมาพร้อมนี้) โดยได้รับการสนับสนุนวิทยากรและครูฝึกอบรมจากงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลเมืองบ้านสวน

ผลการฝึกอบรมการฝึกดับเพลิงและการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ปรากฏว่า ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติในหลักเกณฑ์และวิธีการเป็นอย่างดี เป็นไปตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายทุกประการ

จึงขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายจักรกฤษณ์ ตั้งประกอบ)

นายกเทศมนตรีเมืองบ้านสวน

สำนักปลัดเทศบาล

ฝ่ายปกครอง

งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

โทร. ๐-๓๘๒๘-๒๑๕๓

แบบรายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับการรับรองเทศบาลเมืองบ้านสวน.....
 หมายเลขทะเบียนดพต.-ร ๔๘๙.....หมดอายุ.....๑๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖.....
 อ้างถึงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่.....ลงวันที่.....

ส่วนที่ ๑ รายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบกิจการที่เข้ารับการอบรม
 ชื่อสถานประกอบกิจการโรงพยาบาลสมิติเวช ชลบุรี
 ตั้งอยู่เลขที่ ๘๘๘/๘๘ ถนนบ้านสวน-สุขุมวิท ๑๓ ตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐
 ประเภทกิจการ สถานพยาบาล
 โทรศัพท์..... ๐๓๓ ๐๓๘ ๘๘๘.....โทรสาร.....
๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ.....๒๐ กันยายน ๒๕๖๒.....
๓. จำนวนผู้เข้ารับการอบรมและฝึกซ้อมดับเพลิง.....-..... คน
๔. ระยะเวลาในการฝึกอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ๓..... ชั่วโมง
๕. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมหนีไฟ๙๒..... คน
๖. ระยะเวลาในการฝึกซ้อมหนีไฟ๒.....นาที่ (เริ่มตั้งแต่สัญญาณอพยพหนีไฟดังขึ้น จนถึงคนสุดท้ายมาถึงจุดรวมพล)
๗. ชื่อวิทยากรผู้ทำการฝึกซ้อมดับเพลิงภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ
 ๑. นายโชคชัย ศรีละคร
 ๘. วิทยากรผู้ควบคุมการฝึกซ้อมหนีไฟ
 ๑. นายโชคชัย ศรีละคร
 ๙. สถานที่ฝึกภาคสนาม โรงพยาบาลสมิติเวช ชลบุรี

ลงชื่อ
 ()

ลงชื่อ
 ()

ผู้รายงาน

กรรมการผู้จัดการหรือผู้มีอำนาจกระทำการแทน

วัน/เดือน/ปี ที่รายงาน

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟตามรายละเอียดข้างต้น ณ โรงพยาบาลสมิติเวช ชลบุรี จริง

ลงชื่อ..... นายจ้าง/เจ้าของสถานประกอบกิจการที่ได้รับการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ
 () หรือผู้มีอำนาจกระทำการแทน

ลงชื่อ..... วิทยากร
 ()

ลงชื่อ..... วิทยากร
 ()

ลงชื่อ..... วิทยากร
 ()

ลงชื่อ..... วิทยากร
 ()



ใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ใบอนุญาตเลขที่ ดพ.-ร ๔๘๙

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ถนนมิตรไมตรี เขตดินแดง

กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๐๐

อนุญาตให้ เทศบาลเมืองบ้านสวน ตั้งอยู่เลขที่ ๙๙๙ หมู่ที่ ๓ ถนนพระยาสุริยง ตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี เป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามกฎกระทรวง การเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิทยากรฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๑๑ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

สำเนาถูกต้อง

(๑)

ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

(นายโชคชัย ศรีละคร)

เจ้าพนักงานป้องกัน

รายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เทศบาลเมืองบ้านสวน

ใบอนุญาตเลขที่ ดพผ.-ร ๔๘๙

๑. นายโชคชัย	ศรีละคร
๒. นายศิริเกษม	พูลโกชน
๓. นายวรวิทย์	ภควัฒน์ปิณฑู
๔. นายธเนศวร	ตันน
๕. นายกิตติศักดิ์	สีสัน
๖. นายปรเมศวร	ปิยจิราภาส
๗. นายวินัย	อะพรหมย์
๘. นายนันทกฤติ	กะวะนิช
๙. นายกำพล	เพชรหัสณะโยธิน
๑๐. นายทองสุข	ศิลป์ชัย
๑๑. นายไพบุลย์	ชินเกษร

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

สำเนาถูกต้อง

ผู้อำนวยความสะดวกความปลอดภัยแรงงาน

(นายโชคชัย ศรีละคร)
เจ้าพนักงานป้องกัน

(ตามกฎหมายกระทรวง เรื่อง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัยข้อ ๒๗ และ ๓๐ ประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง การป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบการเพื่อความปลอดภัยในการทำงานสำหรับลูกจ้าง ข้อ ๓๖)

ชื่อสถานประกอบกิจการ โรงพยาบาลสมิติเวช ชลบุรี

ตั้งอยู่เลขที่ ๘๘๘/๘๘ ถนนบ้านสวน-สุขุมวิท ๑๓ ตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

โทรศัพท์..... ๐๓๓ ๐๓๘ ๘๘๘...โทรสาร..... จำนวนพนักงานรวมทั้งสิ้น.....คน

๑.รายงานการฝึกซ้อมดับเพลิง

๑.๑ ชื่อหน่วยงานที่ฝึกอบรมที่ทางราชการรับรองหรือยอมรับ งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี (ให้แนบหนังสือรับรองของทางราชการมาด้วย)

๑.๒ วันที่ทำการฝึกซ้อม วันที่ -

สถานที่ฝึกซ้อม -

๑.๓ จำนวนพนักงานที่ผ่านการอบรมการฝึกซ้อมดับเพลิงในปีที่รายงาน

นักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น จำนวน.....-.....คน

หลักสูตรการดับเพลิงขั้นรุนแรง จำนวน - คน

(ให้แนบรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมการฝึกซ้อมดับเพลิงมาด้วย)

๒.รายงานการฝึกซ้อมหนีไฟ การฝึกซ้อมเป็นไปด้วยดี

๒.๑ ชื่อหน่วยงานที่ฝึกอบรมที่ราชการรับรองหรือยอมรับ งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี (ให้แนบหนังสือรับรองของทางราชการมาด้วย)

๒.๒ วันที่ทำการฝึกซ้อม วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

สถานที่ฝึกซ้อม โรงพยาบาลสมิติเวช ชลบุรี

๒.๓ จำนวนพนักงานที่เข้าร่วมในการฝึกซ้อมในปีที่รายงาน...๙๒.... คน

(ให้แนบรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมการฝึกซ้อมมาด้วย)

๓. ผลการดำเนินงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและการซ้อมหนีไฟ

☐ ไม่ดี

☐ พอใช้

☒ ดี

☐ ดีมาก

ลงชื่อ



ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญงาน

เลขที่ใบรับรองการฝึก

ศ. อต. 0131/2563



บริษัท แอนตี้ไฟร์ อินดัสตรี จำกัด

316-316/1 ถนนสุขุมวิท 22

แขวงคลองเตย เขตคลองเตย

กรุงเทพฯ 10110

19 พฤศจิกายน 2563

เรื่อง รับรองการฝึก อบรมการดับเพลิงขั้นต้น

เรียน บริษัท สมิตีเวช ชลบุรี จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาหนังสือรับรอง ให้เป็นหน่วยฝึก อบรมการดับเพลิงขั้นต้น
2. บัญชีรายชื่อผู้เข้า ฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

ตามที่ท่านได้มอบหมายให้ศูนย์ฝึกอบรมการดับเพลิง ของ บริษัท แอนตี้ไฟร์ อินดัสตรี จำกัด ซึ่งได้รับใบอนุญาตเลขที่ ดพต. ๐๗๓ ซึ่งเป็นหน่วยฝึกอบรมที่ได้รับอนุญาต จากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคม ให้เป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ ตามกฎกระทรวง พ.ศ.2556 แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554

บัดนี้ ทางบริษัทฯ ได้จัดคณะวิทยากร โดย นายธีรพัฒน์ ลิ้มปวนาสกุล ส.ศ.อ.วิจารณ์ เจริญใหญ่ นายเรืองชัย พึ่งคล้าย ได้เข้าดำเนินการฝึกอบรม การดับเพลิงขั้นต้น ให้เป็นที่เรียบร้อยจึงได้ออกหนังสือรับรองฉบับนี้ไว้เพื่อเป็นหลักฐานว่าพนักงานและลูกจ้าง ของ บริษัท สมิตีเวช ชลบุรี จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ 888/88 หมู่ 3 ถนนสุขุมวิท ตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี 20000 ชาย 11 คน หญิง 49 คน ได้เข้ารับการ ฝึกอบรม ในวันที่ 19 พฤศจิกายน 2563 เวลา 08.00 – 17.00 น. ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นา

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท แอนตี้ไฟร์ อินดัสตรี จำกัด



แบบ ศพค. ๑

ใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ใบอนุญาตเลขที่ ศพค. ๐๗๓

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ถนนมิตรไมตรี เขตดินแดง
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

อนุญาตให้ บริษัท แอนด์ไฟร์ อินดัสตรี จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ ๓๑๖-๓๑๖/๑ ซอยสุขุมวิท ๒๒ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร เป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ตามกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมดับเพลิง และฝึกอบรมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิทยากรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น จำนวน ๘ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

รายชื่อวิทยากรแบบตามใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
บริษัท แอนด์ไฟร์ อินดัสตรี จำกัด
ใบอนุญาตเลขที่ ศพค. ๐๗๓

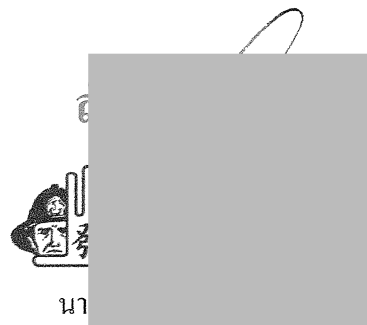
- | | |
|-----------------------|--------------|
| ๑. นายอิทธิพนธ์ | ลิมบัวนาสกุล |
| ๒. นายธีรพงศ์ | ลิมปิไสรวรรณ |
| ๓. นายเรืองชัย | พิงคล้าย |
| ๔. นายเกษม | วัชตานนท์ |
| ๕. นายกันตวิชัย | ลิมปิไสรวรรณ |
| ๖. นายนพดล | ดวงนิล |
| ๗. นายสมศักดิ์ | อุ่นเมือง |
| ๘. ลิขิตาพรเอกวิจารย์ | เจริญใหญ่ |

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



กรรมการผู้จัดการ
บริษัท แอนด์ไฟร์ อินดัสตรี จำกัด

Course:
Title: อบรมหลักสูตรการจัดการงานศพ
Session:
Instructor:.....

Date: 19 Nov 2020

Time: 8.00-16.00

At
Room:
Floor:

ลำดับ	รหัส	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	แผนก/ หน่วย	ลายเซ็น
1	181203	สุภาพร ใจสุทธิ	Dept. Mgr. Accounting	Accounting	
2	529949	ธนาธิษฐ์ กิตติธนาวิโรจน์	Accounting Officer	Accounting	
3	534745	นิศศิยา แก้วอาษา	Assist.Dept.Mgr. (Cathlab)	Cardiac Cath Lab	
4	551022	ศศิวิมล พูนไธสง	Cust. Service Relation Staff	Customer Relationship Managemen	
5	565369	อมรรัตน์ ภูเดช	Assist.Dentist Staff (NA)	Dental	
6	533851	จิระพร สุกดี	Practical Nurse (ENT)	Ear Nose Throat	
7	547200	मुखกรินทร์ แก้วละมุล	Registered Nurse (ENT)	Ear Nose Throat	
8	558826	นิภรณ์ ผิวทอง	Patient Assistant (ENT)	Ear Nose Throat	
9	555093	คทธร วงศ์หลวง	Registered Nurse (ER) 1	Emergency	
10	021651	ปิยะมาศ พลบำรุง	Dietitian	Food & Nutrition	
11	550387	หนึ่งฤทัย คุ่มภักดี	Secretary (MAO)	Hospital Director Office	
12	112648	ธีรรัตน์ เสงส์	Radiologic Technologist	Imaging	
13	563480	จิรภิญญา ปันจันทร์	Registered Nurse (ICU) 1	Intensive Care Unit	
14	111487	วาสนา หนูแก้ว	Marketing Officer	Marketing Division	
15	151067	พัฒนจิตตา ด้านเจ้าแดง	Marketing Officer	Marketing Division	
16	180066	ภิรมย์ใจ พูลพิมมะ	Sr. Marketing Officer	Marketing Division	
17	180082	พงศ์พิศ เจริญพานิช	Product Specialist	Marketing Division	
18	525718	นพชนก อัสวเรืองเดช	Marketing Officer	Marketing Division	
19	531210	สุธามาต วชิรมโนธรรม	Marketing Officer	Marketing Division	
20	553017	ฉฉ เดชวิญญ์ ราวศิริ	Marketing Officer	Marketing Division	
21	541549	ปนัดดา คำประเทือง	Practical Nurse (MED)	Medicine Unit	
22	544309	นิภารัตน์ ไชยเชษฐ	Patient Assistant (MED)	Medicine Unit	
23	113404	ภาวินี ไพศาลภูมิ	Registered Nurse (NSY) 2	Nursery	
24	150414	กาญจนา ศรีวัฒนานนท์	Dept.Manager (Nursery)	Nursery	
25	524821	วาสนา นุภาพวงค์	Practical Nurse (NSY) 1	Nursery	
26	540152	จิตตรา ศรีวิเศษ	Registered Nurse (NSY) 2	Nursery	
27	558325	ชญานุช ชัยยืน	Regis	Nursery	
28	180616	พลอยนภัส ด้านธนะทรัพย์	Dep	Nursing Staff C	



สมิติเวช ชลบุรี
SAMITIVEJ CHONBURI

แบบฟอร์มการลงทะเบียนการอบรม

Course:

Title: ~~อบรม~~ การดำเนินงาน

Session:

Instructor:.....

Date: 19 Nov 2020

Time: 8.00-16.00

At

Room:

Floor:

ลำดับ	รหัส	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	แผนก/หน่วย	ลายเซ็น
57	811800	พรมศรค์ รัชชโยธี		PCS	
58	813465	สุพรรณษา พลสนาม		PCS	
59	814524	นฤมล วงศ์เวียน		PCS	
60	764542	กัตตา ถิ่นเจริญ		PCS	
61	808381	โชติภา ทับทิม		PCS	
62	800152	ศรศักดิ์ สมนินทร์		PCS	
63	556555	พ.ว. 5 จันทิมา		แผนก	
64	540555	พ.ว. 5 จันทิมา		แผนก	
65	524 832	พ.ว. 5 จันทิมา		แผนก	
66	523742	ฉกรรจ์ นาคเน้น	PT	X - TEAM	
67	570848	น.ส. 5 จันทิมา	CM	X - TEAM	
68	509306	น.ส. 5 จันทิมา	RN	X - team	
69	509449	น.ส. 5 จันทิมา	Ph	X - team	
70	538640	น.ส. 5 จันทิมา	RN	X - Team	
71	531168	น.ส. 5 จันทิมา	1.65	h	
72	502358	น.ส. 5 จันทิมา	IT	x-Team	
73	511511	น.ส. 5 จันทิมา	5.1.1		
74		น.ส. 5 จันทิมา	น.ส. 5 จันทิมา		
75		น.ส. 5 จันทิมา	น.ส. 5 จันทิมา		
76		น.ส. 5 จันทิมา	น.ส. 5 จันทิมา		
77	565282	วอริ่งตัน เทแก้ว	Procurement	N Health	
78	565369	วอริ่งตัน เทแก้ว	วอริ่งตัน เทแก้ว	Dental	
79	531411	เกตุขัตติ นันทนทร์	นักกายภาพบำบัด	Rehab	
80	543070	นงนุช ใจดีทองกุล	PA	OPD PRU	
81	111569	วอริ่งตัน เทแก้ว	เลขา		
82	127409	สุพรรณษา พลสนาม	Pick		
83	536453	วอริ่งตัน เทแก้ว	Adm	ค.ร.บ.	
84	539100	วอริ่งตัน เทแก้ว	Adm	ค.ร.บ.	

19 NOV 2020

19 NOV 2020
วิทยาลัยการแพทย์



สมิติเวช ชลบุรี
SAMITIVEJ CHONBURI

แบบฟอร์มการลงทะเบียนการอบรม

Course:

Title: ~~อบรม~~ ^{5.5.2} ~~MS~~ ^{MS} ~~ระบบงาน~~ ^{ระบบงาน}

Session:

Instructor:.....

Date: 19 Nov 2020

Time: 8.00-16.00

At

Room:

Floor:

ลำดับ	รหัส	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	แผนก/ หน่วย	ลายเซ็น
29	180353	ณัฏฐนิชา เหลืองอ่อน	Dept.Mgr (ENT,Skin,Dent,Ortho)	Out-Patient Department	
30	561273	จุฬาลักษณ์ แสงสุรินทร์	Practical Nurse (Ob&Gyn)	Obstetrics & Gynecology	
31	564054	ทิพย์ภาวีย์ เต็งดอนไพร	Registered Nurse (Ob&Gyn)	Obstetrics & Gynecology	
32	181013	ธัญญาวรรณ เรือสนธิพันธ์	Registered Nurse (Anesthetic) 3	Operating Room	
33	518652	เนกชนก นิลผาย	Registered Nurse (OR) 1	Operating Room	
34	150787	นุชนารถ สุขใส	Registered Nurse (Ortho&Surg)	Orthopedic Surgery	
35	535300	ศศิณยา นาคศรี	Registered Nurse (Ortho&Surg)	Orthopedic Surgery	
36	544152	ศุกล จิตเจื้อจุน	Registered Nurse (Ortho&Surg) 2	Orthopedic Surgery	
37	543062	ณัฏฐพงษ์ โอบุญงาม	Patient Escort Staff	Patient Escort	
38	527951	สุภารัตน์ จันทร์ดวง	Registered Nurse (PED) 2	Pediatrics	
39	521903	แจ่มจันทร์ ประสงค์คุณ	Assist. Pharmacist Staff	Pharmacy	
40	560169	สโรชา จงบุญเจือ	Pharmacist	Pharmacy	
41	511025	ศิรินยา รักษาพงษ์	RM Nurse	Quality Center	
42	530011	จารุวรรณ ศิริงาน	TQC Officer	Quality Center	
43	531731	ภรณ์วรรณ ศรีธรรมชาติ	Registered Nurse (IC)	IC Center	
44	531420	มนธิดา ทาวงษ์	Physical Therapist Ass.Staff	Physical Therapy	
45	531622	ณัฏฐ นริน กิตติพันธ์	Transportation Staff	Transportation	
46	533569	ณัฏฐ นรินทร์ พวงสี	Transportation Staff	Transportation	
47	539172	ธนรัช บุญเต็ม	Transportation Staff	Transportation	
48	564084	พัชกร โสภณ มัตตนาวิ	Admin. Officer (UR)	UR Management	
49	529607	จุฑาทิพย์ สารจันทร์	Practical Nurse (Ward 4)	Ward 4	
50	532035	วิไลลักษณ์ เข็มขาว	Registered Nurse (Ward 4) 2	Ward 4	
51	528435	นิภาทิพย์ ศรีบุญ	Practical Nurse (Ward 6)	Ward 6	
52	553065	ณัฏฐนิชา พงษ์พัฒนะ		N-Health	
53	508403	รัตนา พิมพ์จันทร์		N-Health	
54	807815	สุกัญญา วงศ์เครือศรี		PCS	
55	808832	ชนิกา แล่ล้อม		PCS	
56	811742	ธีรพงศ์ เหล่าสมบุญ		PCS-ศ.อ.	

6.11 2.49 นบ.

นาย

วิทยากร/ครูฝึก