

ภาคผนวก 11ข

การสำรวจทัศนคติชุมชนที่มีต่อโครงการ

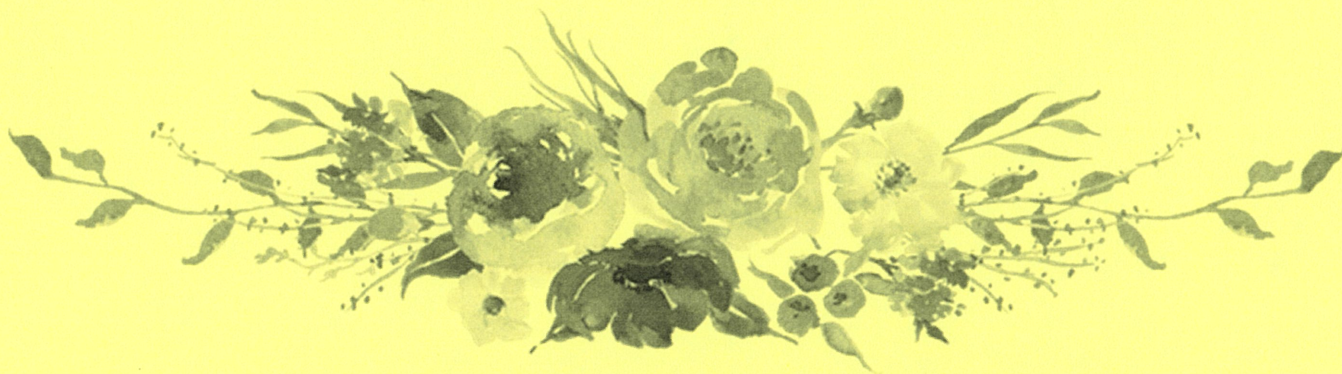


[illegible]

[illegible]

ภาคผนวก 12ข

การตรวจสอบภาพพนักงานประจำปี 2565





โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพฯ 10160

หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ

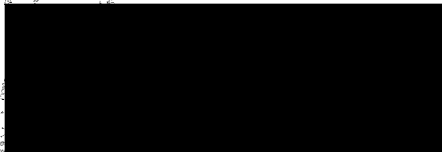
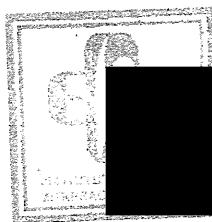
หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นเพื่อรับรองว่า บริษัทชลประทานซีเมนต์ จำกัด(มหาชน) ได้เข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปี ของพนักงาน ในวันที่ 24 สิงหาคม พ.ศ.2565 โดยโรงพยาบาลมิตรประชา ใบอนุญาตเลขที่ 10201004056 ตั้งอยู่เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพฯ 10160 ขอยืนยันว่าการตรวจได้จัดทำตามหลักมาตรฐานวิชาชีพ

ขอแสดงความนับถือ

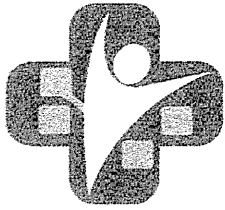


เลขที่ใบอนุญาต ทน.13575

เทคนิคการแพทย์



แพทย์อำนวยการเวชศาสตร์



โรงพยาบาลมิตรประชา

เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม ตำบลบางหว้า อำเภอภาษีเจริญ จังหวัดกรุงเทพฯ 10160 ฝ่าย

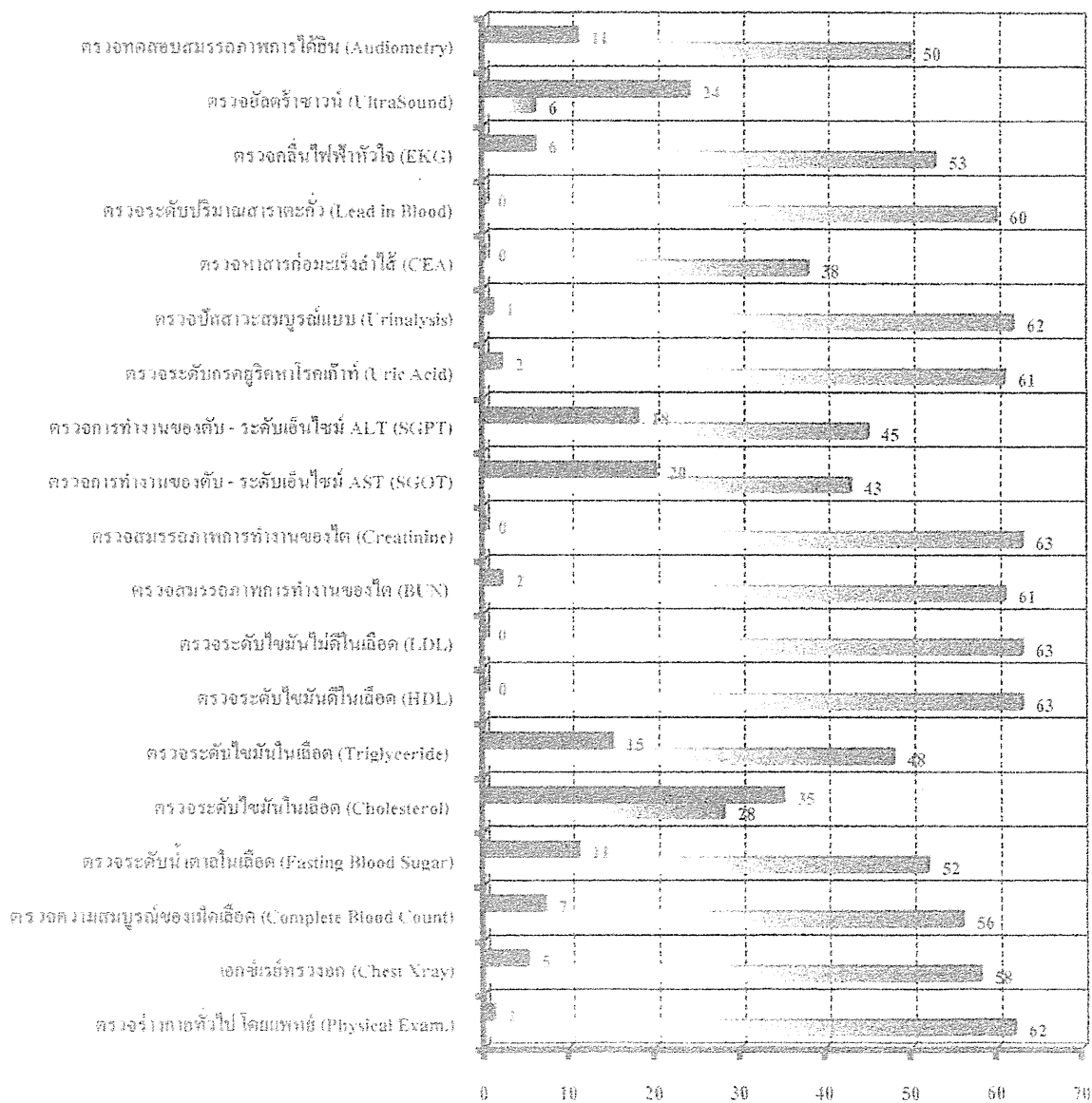
บริการลูกค้า โทร 089-156-9065 , 096-951-4445

บริษัท ชลประทานซีเมนต์ จำกัด (มหาชน)

ตารางสรุปผลการตรวจสอบสุขภาพพนักงานของท่านในปี 2565 มีดังนี้

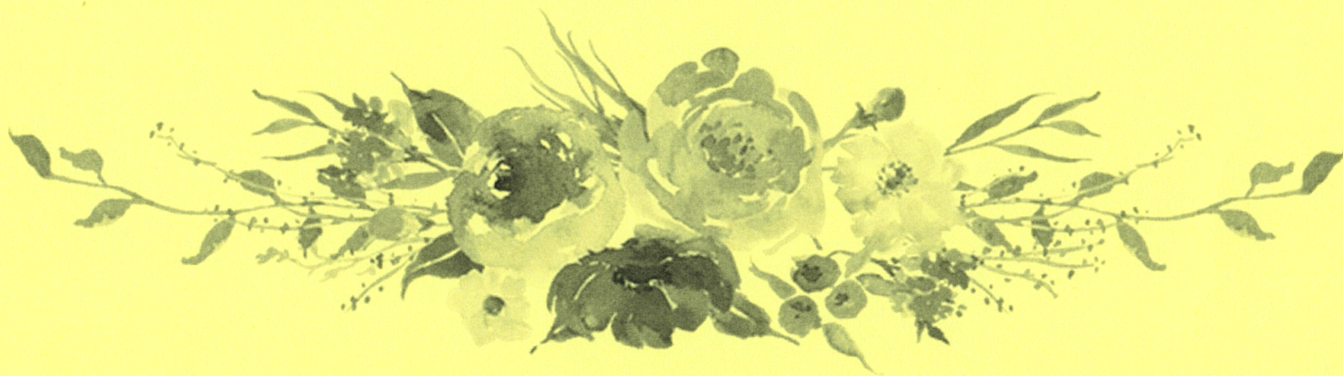
No.	รายละเอียดการตรวจ (Description)	จำนวนผู้เข้ารับ การตรวจ	ปกติ	ผิดปกติ	เปอร์เซ็นต์ %
1	ตรวจร่างกายทั่วไป โดยแพทย์ (Physical Exam.)	63	62	1	1.6
2	เอกซเรย์ทรวงอก (Chest Xray)	63	58	5	7.9
3	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Count)	63	56	7	11.1
4	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (Fasting Blood Sugar)	63	52	11	17.5
5	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol)	63	28	35	55.6
6	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Triglyceride)	63	48	15	23.8
7	ตรวจระดับไขมันดีในเลือด (HDL)	63	63	0	0.0
8	ตรวจระดับไขมันไม่ดีในเลือด (LDL)	63	63	0	0.0
9	ตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต (BUN)	63	61	2	3.2
10	ตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต (Creatinine)	63	63	0	0.0
11	ตรวจการทำงานของตับ - ระดับเอนไซม์ AST (SGOT)	63	43	20	31.7
12	ตรวจการทำงานของตับ - ระดับเอนไซม์ ALT (SGPT)	63	45	18	28.6
13	ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric Acid)	63	61	2	3.2
14	ตรวจปัสสาวะสมบูรณ์แบบ (Urinalysis)	63	62	1	1.6
15	ตรวจหาสารก่อมะเร็งลำไส้ (CEA)	38	38	0	0.0
16	ตรวจระดับปริมาณสารตะกั่ว (Lead in Blood)	60	60	0	0.0
17	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	59	53	6	10.2
18	ตรวจอัลตราซาวด์ (UltraSound)	30	6	24	80.0
19	ตรวจทดสอบสมรรถภาพการได้ยิน (Audiometry)	61	50	11	18.0

แผนภูมิแสดงรายละเอียดผลการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปี 2565



ภาคผนวก 13ข

การอบรมพนักงานด้านความปลอดภัย



แบบฟอร์มลงทะเบียนการฝึกอบรมภายในบริษัท

หลักสูตร : ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานสำหรับลูกจ้างทั่วไปและลูกจ้างเข้าทำงานใหม่ตาม พ.ร.บ.ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย พ.ศ. 2554

สถาบัน : บมจ.ชลประทานซีเมนต์

วิทยากร : คุณกุลธร ชวนกิต

วันที่ : 08/02/2566

เวลา : 08.00 - 15.00 น.

สถานที่ : ห้องประชุมโรงงานตาคลี_JCC

ผู้เข้ารับการฝึกต้องเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละแปดสิบของระยะเวลาทั้งหลักสูตร

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	ลงชื่อ	
				เข้า	บ่าย
1			พงษ์มนัสตาคลี		
2			พงษ์มนัสตาคลี		
3			พงษ์มนัสตาคลี		
4			พงษ์มนัสตาคลี		
5			พงษ์มนัสตาคลี		
6			พงษ์มนัสตาคลี		
7			พงษ์มนัสตาคลี		
8			พงษ์มนัสตาคลี		
9			พงษ์มนัสตาคลี		
10			พงษ์มนัสตาคลี		
11			พงษ์มนัสตาคลี		
12			พงษ์มนัสตาคลี		
13			พงษ์มนัสตาคลี		
14			ดวงแก้วตาคลี		
15			ดวงแก้วตาคลี		
16			ดวงแก้วตาคลี		
17			ดวงแก้วตาคลี		
18			ดวงแก้วตาคลี		
19			ดวงแก้วตาคลี		
20			ชิลิคอน		

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม __คน ชาย__คน หญิง__คน

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ _____ ผู้ยื่นคำขอ (ผู้มีอำนาจลงนาม / ผู้รับมอบอำนาจ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัฒนาทรัพยากรมนุษย์อาวุโส

หมายเหตุ กรณีผู้รับการฝึกที่เข้าอบรมไม่ถึง 80% ของระยะเวลาการอบรมทั้งหลักสูตร และผู้รับการฝึกที่ไม่ใช่ลูกจ้างของตนให้ระบุชื่อพร้อมชี้แจงในตารางช่องหมายเหตุด้วย

แบบฟอร์มลงทะเบียนการฝึกอบรมภายในบริษัท

หลักสูตร : ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานสำหรับลูกจ้างทั่วไปและลูกจ้างเข้าทำงานใหม่ตาม พ.ร.บ.ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย พ.ศ. 2554

สถาบัน : บมจ.ชลประทานซีเมนต์

วิทยากร : คุณกุลธร ขวนคิด

วันที่ : 08/02/2566

เวลา : 08.00 - 15.00 น.

สถานที่ : ห้องประชุมโรงงานตาคิลี_JCC

ผู้เข้ารับการฝึกต้องเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละแปดสิบของระยะเวลาทั้งหลักสูตร

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	ลงชื่อ	
				เข้า	บ่าย
1			ซิลิคอน		
2			ซิลิคอน		
3			ซิลิคอน		
4			ซิลิคอน		
5			สามารถ อัครนิเสริมแสง		
6			สามารถ อัครนิเสริมแสง		
7			สามารถ อัครนิเสริมแสง		
8			สามารถ อัครนิเสริมแสง		
9			หจก.เพชรรุ่ง คอนสตรัคชั่น (2015)		
10			หจก.เพชรรุ่ง คอนสตรัคชั่น (2015)		
11			หจก.เพชรรุ่ง คอนสตรัคชั่น (2015)		
12			หจก.เพชรรุ่ง คอนสตรัคชั่น (2015)		
13			หจก.กิตินาการ คอนสตรัคชั่น		
14			หจก.กิตินาการ คอนสตรัคชั่น		
15			หจก.กิตินาการ คอนสตรัคชั่น		
16			หจก.กิตินาการ คอนสตรัคชั่น		
17			AK GUARD		
18			AK GUARD		
19			AK GUARD		
20			AK GUARD		

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม __คน ชาย__คน หญิง__คน

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ _____ ผู้ยื่นคำขอ (ผู้มีอำนาจลงนาม / ผู้รับมอบอำนาจ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัฒนาทรัพยากรมนุษย์อาวุโส

หมายเหตุ กรณีผู้รับการฝึกที่เข้าอบรมไม่ถึง 80% ของระยะเวลาการอบรมทั้งหลักสูตร และผู้รับการฝึกที่ไม่ใช่ลูกจ้างของตนให้ระบุชื่อพร้อมชี้แจงในตารางช่องหมายเหตุด้วย

แบบฟอร์มลงทะเบียนการฝึกอบรมภายในบริษัท

หลักสูตร : ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานสำหรับลูกจ้างทั่วไปและลูกจ้างเข้าทำงานใหม่ตาม พ.ร.บ.ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย พ.ศ. 2554

สถาบัน : บมจ.ชลประทานซีเมนต์

วิทยากร : คุณกุลธร ชวนคิด

วันที่ : 08/02/2566

เวลา : 08.00 - 15.00 น.

สถานที่ : ห้องประชุมโรงงานตาคี JCC

ผู้เข้ารับการฝึกต้องเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละแปดสิบของระยะเวลาทั้งหมดหลักสูตร

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	ลงชื่อ	
				เข้า	บ่าย
1			AK GUARD		
2			AK GUARD		
3			AK GUARD		
4			AK GUARD		
5			AK GUARD		
6			AK GUARD		
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม __คน ชาย__คน หญิง__คน

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ _____ ผู้ยื่นคำขอ (ผู้มีอำนาจลงนาม / ผู้รับรองอำนาจ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัฒนาทรัพยากรมนุษย์อาวุโส

หมายเหตุ กรณีผู้รับการฝึกที่เข้าอบรมไม่ถึง 80% ของระยะเวลาการอบรมทั้งหมดหลักสูตร และผู้รับการฝึกที่ไม่ใช่ลูกจ้างของตนให้ระบุชื่อพร้อมชี้แจงในตารางช่องหมายเหตุด้วย

แบบฟอร์มลงทะเบียนการฝึกอบรมภายในบริษัท

หลักสูตร : ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานสำหรับลูกจ้างทั่วไปและลูกจ้างเข้าทำงานใหม่ตาม พ.ร.บ.ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย พ.ศ. 2554

สถาบัน : บมจ.ชลประทานซีเมนต์

วิทยากร : คุณกุลธร ชวนคิด

วันที่ : 16/02/2566

เวลา : 08.00 - 15.00 น.

สถานที่ : ห้องประชุมโรงงานตาคลี_JCC

ผู้เข้ารับการฝึกต้องเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละแปดสิบของระยะเวลาทั้งหลักสูตร

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	ลงชื่อ	
				เข้า	บ่าย
1			หจก.พงษ์มนัสตาคลี		
2			หจก.พงษ์มนัสตาคลี		
3			หจก.พงษ์มนัสตาคลี		
4			หจก.พงษ์มนัสตาคลี		
5			หจก.พงษ์มนัสตาคลี		
6			หจก.พงษ์มนัสตาคลี		
7			หจก.พงษ์มนัสตาคลี		
8			หจก.พงษ์มนัสตาคลี		
9			หจก.พงษ์มนัสตาคลี		
10			หจก.พงษ์มนัสตาคลี		
11			หจก.พงษ์มนัสตาคลี		
12			หจก.พงษ์มนัสตาคลี		
13			หจก.พงษ์มนัสตาคลี		
14			หจก.พงษ์มนัสตาคลี		
15			หจก.พงษ์มนัสตาคลี		
16			หจก.พงษ์มนัสตาคลี		
17			หจก.พงษ์มนัสตาคลี		
18			หจก.พงษ์มนัสตาคลี		
19			หจก.พงษ์มนัสตาคลี		
20			หจก.พงษ์มนัสตาคลี		

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม __คน ชาย__คน หญิง__คน

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ _____ ผู้ยื่นคำขอ (ผู้มีอำนาจลงนาม / ผู้รับมอบอำนาจ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัฒนาทรัพยากรมนุษย์อาวุโส

หมายเหตุ กรณีผู้รับการฝึกที่เข้าอบรมไม่ถึง 80% ของระยะเวลาการอบรมทั้งหลักสูตร และผู้รับการฝึกที่ไม่ใช่ลูกจ้างของตนให้ระบุชื่อพร้อมชี้แจงในตารางช่องหมายเหตุด้วย

แบบฟอร์มลงทะเบียนการฝึกอบรมภายในบริษัท

หลักสูตร : ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานสำหรับลูกจ้างทั่วไปและลูกจ้างเข้าทำงานใหม่ตาม พ.ร.บ.ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย พ.ศ. 2554

สถาบัน : บมจ.ชลประทานซีเมนต์

วิทยากร : คุณกุลชร ชวนคิด

วันที่ : 16/02/2566

เวลา : 08.00 - 15.00 น.

สถานที่ : ห้องประชุมโรงงานตาคลี_JCC

ผู้เข้ารับการฝึกต้องเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละแปดสิบของระยะเวลาทั้งหลักสูตร

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	ลงชื่อ	
				เข้า	บ่าย
1			หจก.พงษ์มันัสตาคลี		
2			หจก.พงษ์มันัสตาคลี		
3			หจก.ดวงแก้วตาคลี		
4			สามารถ อัครนิเศริมแสง		
5			สามารถ อัครนิเศริมแสง		
6			สามารถ อัครนิเศริมแสง		
7			สามารถ อัครนิเศริมแสง		
8			หจก.เพชรรุ่ง คอนสตรัคชั่น (2015)		
9			หจก.เพชรรุ่ง คอนสตรัคชั่น (2015)		
10			หจก.เพชรรุ่ง คอนสตรัคชั่น (2015)		
11			หจก.เพชรรุ่ง คอนสตรัคชั่น (2015)		
12			หจก.เพชรรุ่ง คอนสตรัคชั่น (2015)		
13			สมบัติ กันทอง		
14			WRC CONSTRUCTION AND SUPPLY		
15			AK GARDS		
16			AK GARDS		
17			AK GARDS		
18			AK GARDS		
19			AK GARDS		
20			AK GARDS		

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม __คน ชาย__คน หญิง__คน

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ _____ ผู้ยื่นคำขอ (ผู้มีอำนาจลงนาม / ผู้รับมอบอำนาจ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัฒนาทรัพยากรมนุษย์อาวุโส

หมายเหตุ กรณีผู้รับการฝึกที่เข้าอบรมไม่ถึง 80% ของระยะเวลาการอบรมทั้งหลักสูตร และผู้รับการฝึกที่ไม่ใช่ลูกจ้างของตนให้ระบุชื่อพร้อมชี้แจงในตารางช่องหมายเหตุด้วย

แบบฟอร์มลงทะเบียนการฝึกอบรมภายในบริษัท

หลักสูตร : ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานสำหรับลูกจ้างทั่วไปและลูกจ้างเข้าทำงานใหม่ตาม พ.ร.บ.ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย พ.ศ. 2554
 สถาบัน : บมจ.ชลประทานซีเมนต์
 วันที่ : 24/02/2566
 เวลา : 08.00 - 15.00 น.
 สถานที่ : ห้องประชุมโรงงานตาคลี_JCC

ผู้เข้ารับการฝึกต้องเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละแปดสิบของระยะเวลาทั้งหลักสูตร

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	ลงชื่อ	
				เข้า	บ่าย
1			✓ หจก.พงษ์มนัสตาคลี		
2			✗ หจก.พงษ์มนัสตาคลี ✗		
3			✓ หจก.พงษ์มนัสตาคลี		
4			✓ หจก.พงษ์มนัสตาคลี		
5			✓ หจก.พงษ์มนัสตาคลี		
6			✓ หจก.ดวงแก้วตาคลี		
7			✓ หจก.ดวงแก้วตาคลี		
8			✓ หจก.ดวงแก้วตาคลี		
9			✓ หจก.ดวงแก้วตาคลี		
10			✓ หจก.ดวงแก้วตาคลี		
11			✓ หจก.ดวงแก้วตาคลี		
12			✓ หจก.ดวงแก้วตาคลี		
13			✓ หจก.ดวงแก้วตาคลี		
14			✓ หจก.ดวงแก้วตาคลี		
15			✓ หจก.ดวงแก้วตาคลี		
16			✓ หจก.ดวงแก้วตาคลี		
17			✓ หจก.ดวงแก้วตาคลี		
18			✓ หจก.ดวงแก้วตาคลี		
19			✓ ชิลิกอน		
20			✓ ชิลิกอน		

21

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม __ คน ชาย __ คน หญิง __

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ _____ ผู้ยื่นคำขอ (ผู้มีอำนาจลงนาม / ผู้รับมอบอำนาจ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัฒนาทรัพยากรมนุษย์อาวุโส

หมายเหตุ กรณีผู้รับการฝึกที่เข้าอบรมไม่ถึง 80% ของระยะเวลาการอบรมทั้งหลักสูตร และผู้รับการฝึกที่ไม่ใช่ลูกจ้างของตนให้ระบุชื่อพร้อมชี้แจงในตารางช่องหมายเหตุด้วย

แบบฟอร์มลงทะเบียนการฝึกอบรมภายในบริษัท

หลักสูตร : ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานสำหรับลูกจ้างทั่วไปและลูกจ้างเข้าทำงานใหม่ตาม พ.ร.บ.ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย พ.ศ. 2554
 สถาบัน : บมจ.ชลประทานซีเมนต์
 วันที่ : 24/02/2566 เวลา : 08.00 - 15.00 น. วิทยากร : คุณกฤษ ขวนคิด
 สถานที่ : ห้องประชุมโรงงานตาคี JCC

ผู้เข้ารับการฝึกต้องเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละแปดสิบของระยะเวลาทั้งหลักสูตร

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	ลงชื่อ	
				เข้า	บ่าย
①			✓ ชิลิกอน		
2/			✓ ชิลิกอน		
3/			✓ หจก.เพชรรุ่ง คอนสตรัคชั่น (2015)		
4 /			✓ หจก.เพชรรุ่ง คอนสตรัคชั่น (2015)		
5			✓ หจก.เพชรรุ่ง คอนสตรัคชั่น (2015)		
6			✓ หจก.เพชรรุ่ง คอนสตรัคชั่น (2015)		
7/			✓ หจก.เพชรรุ่ง คอนสตรัคชั่น (2015)		
8			✓ หจก.เพชรรุ่ง คอนสตรัคชั่น (2015)		
9✓			✓ หจก.เพชรรุ่ง คอนสตรัคชั่น (2015)		
10			✓ หจก.เพชรรุ่ง คอนสตรัคชั่น (2015)		
11			✓ รัฐฤกษ์ เกิดจันทิก		
12/			รัฐฤกษ์ เกิดจันทิก		
13/			✓ รัฐฤกษ์ เกิดจันทิก		
14/			✓ รัฐฤกษ์ เกิดจันทิก		
15/			รัฐฤกษ์ เกิดจันทิก		
16/			✓ รัฐฤกษ์ เกิดจันทิก		
17/			✓ บ.โคเฟลี่ (ประเทศไทย) จำกัด		
18/น			✓ AK Guard		
19/น			✓ AK Guard		
20/น			✓ AK Guard		

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม __คน ชาย__คน หญิง__คน

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ _____ ผู้ยื่นคำขอ (ผู้มีอำนาจลงนาม / ผู้รับมอบอำนาจ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัฒนาทรัพยากรมนุษย์อาวุโส

หมายเหตุ กรณีผู้รับการฝึกที่เข้าอบรมไม่ถึง 80% ของระยะเวลาการอบรมทั้งหลักสูตร และผู้รับการฝึกที่ไม่ใช่ลูกจ้างของตนให้ระบุชื่อพร้อมชี้แจงในตารางช่องหมายเหตุด้วย

แบบฟอร์มลงทะเบียนการฝึกอบรมภายในบริษัท

หลักสูตร : ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานสำหรับลูกจ้างทั่วไปและลูกจ้างเข้าทำงานใหม่ตาม พ.ร.บ.ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย พ.ศ. 2554

สถาบัน : บมจ.ชลประทานซีเมนต์

วิทยากร : คุณกุลธร ขวนคิด

วันที่ : 24/02/2566

เวลา : 08.00 - 15.00 น.

สถานที่ : ห้องประชุมโรงงานตาคี JCC

ผู้เข้ารับการฝึกต้องเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละแปดสิบของระยะเวลาทั้งหลักสูตร

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	ลงชื่อ	
				เข้า	บ่าย
1/			AK Guard		
2/			AK Guard		
3/			AK Guard		
4/			AK Guard		
5/			AK Guard		
6/			AK Guard		
7/			AK Guard		
8/			AK Guard		
9/			วิวิทย์ กิดจันทร์		
10/			20 วิวิทย์		
11/			พลา. เสงศรี ดนเสถียร		
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม _ คน ชาย _ คน หญิง _ คน

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ _____ ผู้ยื่นคำขอ (ผู้มีอำนาจลงนาม / ผู้รับมอบอำนาจ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัฒนาทรัพยากรมนุษย์อาวุโส

หมายเหตุ กรณีผู้รับการฝึกที่เข้าอบรมไม่ถึง 80% ของระยะเวลาการอบรมทั้งหลักสูตร และผู้รับการฝึกที่ไม่ใช่ลูกจ้างของตนให้ระบุชื่อพร้อมชี้แจงในตารางช่องหมายเหตุด้วย

