

## เอกสารแนบ 7

ความปลอดภัยในการใช้ก๊าซ

TRAINING RECORD

1. ชื่อหน่วยงานที่จัดอบรม .....แผนกช่างและอาคาร.....
2. อบรมเรื่อง .....ระบบก๊าซทางการแพทย์.....
3. ผู้เข้ารับการอบรม พนักงาน
4. วิธีการ ☒ บรรยาย ☐ สาธิต ☐ ฝึกปฏิบัติ
5. วิทยากร ชื่อ บริษัท เอลท์ แคร่ เทคโนโลยี จำกัด คุณ ชรินทร์ ทาบริสุทธ์.
6. วันที่ ..... 19 กรกฎาคม 2566 ..... เริ่มเวลา ..... 13.00 น. .... สิ้นสุดเวลา ..... 15.00 น. .... ณ สถานที่ .... ห้องประชุม .....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล ผู้เข้าอบรม	แผนก	ตำแหน่ง	ลายเซ็น	วันที่อบรม
1	น.ส.อุษา กระแสธรรม	OPD-MED-A	พยาบาล		19/7/66
2	น.ส.พรรณษา นาคศิริ	OPD-MED-B	พนักงานผู้ช่วย		19/7/66
3	น.ส.บุญสิตา พูลสุข	OPD - PED	พนักงานผู้ช่วย		19/7/66
4	น.ส.มินตรา คุณากรกิริติ	OPD - EENT	พยาบาล		19-2-66
5	น.ส.รัตนา เพ็งปอภาร	OPD - EENT	พนักงานผู้ช่วย		19/7/66
6	น.ส.นารากร ชูวา	OPD - Surg	พนักงานผู้ช่วย		19/7/66
7	น.ส.ศรียะห์ คีอริระ	WOUND CARE	พนักงานผู้ช่วย		19/07/66
8	น.ส.สุพัตรา กล้าหาญ	CSSD	หัวหน้าแผนก		19/05/66
9	น.ส.อมรรัตน์ พลบัวไข	CSSD	ผู้ช่วย CSSD		19/07/66
10	น.ส.นันทน์ภัสร์ จิรกุลชัยกฤต	NS	พยาบาล		19/7/66
11	น.ส.พัชรา เอี่ยมสะอาด	Ward 6A	พยาบาล		19/7/66
12	น.ส.รัตนภรณ์ แสงสว่าง	Ward 6B	พนักงานผู้ช่วย		19/7/66
13	น.ส.สุธาลักษณ์ สอดจิตร์	Ward 7A	พยาบาล		
14	น.ส.มูณลินท์ พรหมบุตร	Ward 7B	พยาบาล		19/7/66
15	นางอมรา รัตนวงศ์ไพฑูรย์	Ward 9	หัวหน้าแผนก		19/7/66
16	นายวุฒิชัย ทองขาว	ช่างและอาคาร	เจ้าหน้าที่ช่างและอาคาร		19/7/66
17	นางอารณ์ รสชา	ศูนย์คุณภาพ	หัวหน้าแผนก		19/07/66
18	น.ส.พรทิพย์ ทวีวรรณกิจ	ศูนย์คุณภาพ	เจ้าหน้าที่ประสานงานคุณภาพ		19/07/66
19	<del>น.ส. ชุติมา หงษ์มณี</del>				
20	น.ส. สนิดา ทองทับ	W4B	พนักงานผู้ช่วย		19/07/66
21	น.ส. วิมลวรรณ อภิธ	W5A	HW		19/7/66
22	คุณสมชัย ศัยสสัย	supervisor	Sup		19/7/66

ผู้จัดอบรม.....

ตำแหน่ง.....หัวหน้าแผนกพัฒนาบุคลากร

TRAINING RECORD

1. ชื่อหน่วยงานที่จัดอบรม .....แผนกช่างและอาคาร.....
2. อบรมเรื่อง .....ระบบก๊าซทางการแพทย์.....
3. ผู้เข้ารับการอบรม พนักงาน
4. วิธีการ ☒ บรรยาย ☐ สาธิต ☐ ฝึกปฏิบัติ
5. วิทยากร ชื่อ บริษัท เฮลท์ แคร์ เทคโนโลยี จำกัด
6. วันที่ ..... 19 กรกฎาคม 2566 ..... เริ่มเวลา ..... 13.00 น. .... สิ้นสุดเวลา ..... 15.00 น. .... ณ สถานที่ .... ห้องประชุม .....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล ผู้เข้าอบรม	แผนก	ตำแหน่ง	ลายเซ็น	วันที่อบรม
23	อสง โพธิ์บุญ	เวช	จน		19/7/66
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					

ผู้จัดอบรม.....

ตำแหน่งหัวหน้าแผนกพัฒนาบุคลากร.....