**รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขและเครือข่ายแกนนำ**

**หมู่บ้านบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม**

**วันที่ พฤษภาคม ๒๕๖๐**

**ณ ห้องประชุม.....................................................................**

**อำเภอ..........................................จังหวัดพระนครศรีอยุธยา**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | **ตำบล** | **ตำแหน่ง** | **ลายมือชื่อ** |
|  |  |  |  | **เช้า** | **บ่าย** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

............... ต่อ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | **ตำบล** | **ตำแหน่ง** | **ลายมือชื่อ** |
|  |  |  |  | **เช้า** | **บ่าย** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |