

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....
.....
.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....
.....
.....

ลงชื่อ นาย บำรุง พิมลไทย ผู้รายงาน

(.....นายบำรุง พิมลไทย.....)

ตำแหน่งประธานชมรมผู้สูงอายุนาปรัง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.