

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นาย อัมรณ เบ็ญอิสริยา)

ตำแหน่ง | วัฒนวิทย์ วัฒนวิทย์

วันที่-เดือน-พ.ศ. 13 ธันวาคม 2561

สำเนาถูกต้อง

.....

(นาย อัมรณ เบ็ญอิสริยา)