

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

.....

.....

ลงชื่อ..... ชุตินา ทองนุ่น ผู้รายงาน
(นางชุตินา ทองนุ่น)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการชุมชนวัดภูผาภิมุข

11 กันยายน 2560

*หมายเหตุ สรุปรายงานเป็นรูปเล่มพร้อมแนบไฟล์ ส่งกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง