

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นาย.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.