

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)


.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายอัครชอมา แดบ็อก)

ตำแหน่งประธานอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนเมืองเบตง

วันที่ 22 พ.ค. 63