

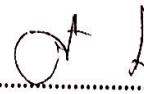
๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) เนื่องด้วยขณะนี้ในช่วงสถานการณ์โควิด ๑๙ ไม่สามารถที่จะ  
รวมกลุ่มหรือจัดประชุมกลุ่มได้ จึงไม่สามารถการดำเนินกิจกรรมได้ครบตามจำนวนและระยะเวลาที่วางแผน  
ไว้

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) แจกยกเลิกกลุ่มเป้าหมายอีก ๑๐ คน

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(...นางอภียา เหตุทอง...)

ตำแหน่ง ....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ...

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....๑๕ กันยายน ๒๕๖๔.....

สำเนาถูกต้อง



(นางอภียา เหตุทอง)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ