

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม

โครงการ / หลักสูตร...กิจกรรมที่ 1 อบรมเสริมสร้างวินัย จริยธรรม และป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนด้วย โมเดล STRONG (ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์)  
วันที่.....3 เมษายน 2566..... เวลา .....09.00- 16.00..... น. ณ .....ห้องประชุมคตอวยเวียง โรงพยาบาลไชยปราการ.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ	
				เข้า	บ่าย
1	นางสาว เหวิน อิงคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	นศบ	Shin	Shin
2	คุณอรุณภา จินตารักษ์	ทรงคุณวุฒิวิชาชีพชำนาญการ	นศบ	อรุณ	อรุณ
3	น.ส. ศักดิ์ศรี คุ้มคำ	พนักงานแม่บ้าน	แม่บ้าน	ศักดิ์ศรี	ศักดิ์ศรี
4	นางสาว ศิรินทิพย์ วัฒนรัตน์	พนักงานต้อนรับ	ต้อนรับ	ศิริ	ศิริ
5	คุณ. อาภากร นิลวิมลพันธ์	แพทย์แผนไทย ชำนาญการ	แผนไทย	อาภากร	อาภากร
6	ร.ศ. กัญญาภัคนธ์ รอดเย็น	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	แผนไทย	กัญญา	กัญญา
7	นางอริยาพร สว่างชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ส่วนควบคุมคุณภาพ	อริยาพร	อริยาพร
8	นายณรงค์ ไชยรัตน์	ผู้ช่วยนักแผนกแผนก	แผนกบัญชี	ณรงค์	ณรงค์
9	คุณสุภาวดี วัฒนรัตน์	นายช่างก่อสร้าง	ทพ	สุภาวดี	สุภาวดี
10	น.ส. ศักดิ์พรพรรณ นพรัตน์	นางพยาบาลวิชาชีพ	รพด	ศักดิ์พรพรรณ	ศักดิ์พรพรรณ
11	น.ส. สันติมาพร สันติมาพร	นาง.ศ.ปฏิบัติการ	นศบ	สันติมาพร	สันติมาพร
12	นางสาว อรุณ คุ้มคำ	พนักงานต้อนรับ	แม่บ้าน	อรุณ	อรุณ
13	น.ส. ศุภิสรา วัฒนรัตน์	พนักงานต้อนรับ	นศบ	ศุภิสรา	ศุภิสรา
14	นางสาว อรุณ คุ้มคำ	ผู้ช่วยนักแผนก	ภาคบริการแพทย์	อรุณ	อรุณ

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือ ผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม จริง

ลงชื่อ.....  
นางสาวมิ่งชนัน ราชพิบูลย์  
.....  
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....  
ดร.ณัฐ อโนตะ  
.....  
ตำแหน่ง.....



รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม

โครงการ / หลักสูตร...กิจกรรมที่ 1 อบรมเสริมสร้างวินัย จี้อยธรม และป้องกันผลประโยชน์ข้อด้วย โมเดล STRONG (ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์)  
วันที่.....3 เมษายน 2566..... เวลา .....09.00- 16.00..... น. ณ .....ห้องประชุมตอยเวียง โรงพยาบาลไชยปราการ.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ	
				เข้า	บ่าย
15	พรพิชิต วิจิณท์	คณาธิการศึกษา	ดีทีเทคโนโลยี	พรพิชิต	พรพิชิต
16	สุวิมล งามใจ	ผู้อำนวยการ	IPD	สุวิมล	สุวิมล
17	กัญญาพร คุ้มคำแดง	นางพยาบาลประจำตึก	IPD	กัญญาพร	กัญญาพร
18	กนกวิทย์ วัฒน	พยาบาลวิชาชีพ	เวรยา	กนกวิทย์	กนกวิทย์
19	กัญญาพร คุ้มคำแดง	นางพยาบาลประจำตึก	ตึกผู้ป่วยใน	กัญญาพร	กัญญาพร
20	สุวิมล งามใจ	ผู้อำนวยการ	เภสัชกรรม	สุวิมล	สุวิมล
21	นพธิชา งามใจ	รพ.ว.๓๕	OPD	นพธิชา	นพธิชา
22	ศีกาล อองปิ่นแก้ว	พนัก งานบริหารระบบ IT	ไอที	ศีกาล	ศีกาล
23	สุวิมล งามใจ	นางพยาบาลประจำตึก	ศร พยาบาล	สุวิมล	สุวิมล
24	สุวิมล งามใจ	นางพยาบาลประจำตึก	นรพยาบาล	สุวิมล	สุวิมล
25	สุวิมล งามใจ	นางพยาบาลประจำตึก	นรพยาบาล	สุวิมล	สุวิมล
26	สุวิมล งามใจ	นางพยาบาลประจำตึก	นรพยาบาล	สุวิมล	สุวิมล
27	สุวิมล งามใจ	นางพยาบาลประจำตึก	นรพยาบาล	สุวิมล	สุวิมล
28	สุวิมล งามใจ	นางพยาบาลประจำตึก	นรพยาบาล	สุวิมล	สุวิมล

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือ ผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม จริง

ลงชื่อ.....  
(นางงามใจ งามใจ)  
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....  
(ดร.สุวิมล งามใจ)  
ตำแหน่ง.....

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม

โครงการ / หลักสูตร...กิจกรรมที่ 1 อบรมเสริมสร้างวินัย จริยธรรม และป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนด้วย โมเดล STRONG (ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์)  
วันที่.....3 เมษายน 2566..... เวลา .....09.00- 16.00..... น. ณ .....ห้องประชุมต๋อยเวียง โรงพยาบาลไชยปราการ.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ	
				เข้า	บ่าย
29	นางนงนุช วัฒนา	นางรองผู้อำนวยการ	IPD	ว.	ว.
30	นางสาวปัทมา วัฒนา	พนักงานบัญชีผู้ชำนาญการ	IPD	ปัทมา	ปัทมา
31	นางสาวอรุณรัตน์ วัฒนศิริ	พนักงานบริหารงานทั่วไป	รพช.ภ.ย.	อรุณ	อรุณ
32	นางสาวสุวิมล วัฒนศิริ	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป	LAB	สุวิมล	สุวิมล
33	อ.วิไลวรรณ วัฒนศิริ	ประจักษ์ศิลปาคม	นพ.ก	ว.	ว.
34	สุจินต์ วัฒนศิริ	จ.น.เวชศาสตร์	ห้องบัตร	สุจินต์	สุจินต์
35	นายวิไลวรรณ วัฒนศิริ	จ.น. นัง	นัง	วิไล	วิไล
36	นายสุวิมล วัฒนศิริ	น.น. สุวิมล	สภ.ก	ว.	ว.
37	นายสุวิมล วัฒนศิริ	จ.น. สุวิมล	จ.น. สุวิมล	ว.	ว.
38	นายวิไลวรรณ วัฒนศิริ	จ.น. วิไลวรรณ	วิไล	วิไล	วิไล
39	นายวิไลวรรณ วัฒนศิริ	ผู้ประสานงานโครงการ	วิไล	ว.	ว.
40	นายวิไลวรรณ วัฒนศิริ	ผู้ประสานงานโครงการ	วิไล	ว.	ว.
41	นายวิไลวรรณ วัฒนศิริ	ผู้ประสานงานโครงการ	วิไล	ว.	ว.
42	นายวิไลวรรณ วัฒนศิริ	ผู้ประสานงานโครงการ	วิไล	ว.	ว.

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือ ผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม ดังนี้

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม

โครงการ / หลักสูตร...กิจกรรมที่ 1 อบรมเสริมสร้างวินัย จริยธรรม และป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนด้วย โมเดล STRONG (ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์)  
วันที่.....3 เมษายน 2566..... เวลา .....09.00- 16.00..... น. ณ .....ห้องประชุมตอยเวียง โรงพยาบาลไชยปราการ.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ	
				เข้า	ป่วย
43	นาย อาภาณ เลอญ่า	นักศึกษาคณะศึกษาศาสตร์	มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่		
44	ร.น. รุ่งอรุณ อธิวัฒน์	คุณวิภาดา อธิวัฒน์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครเชียงใหม่		
45	บ.จ. รัชฎา ทนทา	นางชญา รัชฎา	IPD		
46	กฤษดา วัฒนศิริ	นางชญา วัฒนศิริ	IPD		
47	บ.จ. รุ่งอรุณ อธิวัฒน์	คุณวิภาดา อธิวัฒน์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครเชียงใหม่		
48	นายสุเมธ วัฒนศิริ	ช่างเทคนิคการเกษตร	กรมส่งเสริมการเกษตร		
49	นายสุเมธ วัฒนศิริ	ช่างเทคนิคการเกษตร	กรมส่งเสริมการเกษตร		
50	พริ้งพริ้ว วัฒนศิริ	ศึกษานิเทศก์	สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามุกดาหาร		
51	นายสุเมธ วัฒนศิริ	ช่างเทคนิคการเกษตร	กรมส่งเสริมการเกษตร		
52	นายสุเมธ วัฒนศิริ	ช่างเทคนิคการเกษตร	กรมส่งเสริมการเกษตร		
53	นายสุเมธ วัฒนศิริ	ช่างเทคนิคการเกษตร	กรมส่งเสริมการเกษตร		
54	พริ้งพริ้ว วัฒนศิริ	ศึกษานิเทศก์	สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามุกดาหาร		
55	บ.จ. รุ่งอรุณ อธิวัฒน์	นางชญา วัฒนศิริ	IPD		
56	บ.จ. รุ่งอรุณ อธิวัฒน์	นางชญา วัฒนศิริ	IPD		

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือ ผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม จริง

ลงชื่อ.....  
(นางสาวรุ่งอรุณ ราชพันธุ์)  
ตำแหน่ง.....  
ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....  
(ดร.รุ่งอรุณ ชุนตะ)  
ตำแหน่ง.....  
เจ้าพนักงานบริหารเวชภัณฑ์ สาขารังสี