

สถาบันการจัดการระบบสุขภาพภาคใต้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (สจร.ส.ม.อ.)

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

อบรมเชิงปฏิบัติการการบันทึกข้อมูลกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามโครงการบูรณาการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพ และพัฒนาภาคสุขภาพาระดับพื้นที่

วันที่ 25 มิถุนายน 2563 เวลา 08.30 - 16.00 น. ห้องประชุม อสม. ร่วมใจ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	โทรศัพท์	e-mail address	ลงชื่อ
นางสาว นริศพร นริศพร	อ.พ. น.พ. น.พ. น.พ.	095169534	Sitana208@gmail	
นาย นริศพร นริศพร	อ.พ. น.พ. น.พ. น.พ.	080-81093	namyara@la@mail.co	
นาง นริศพร นริศพร	อ.พ. น.พ. น.พ. น.พ.	087-8665443		
น.ส. นริศพร นริศพร	อ.พ. น.พ. น.พ. น.พ.	0828672586	vambom2523@gmail.com	
น.ส. นริศพร นริศพร	อ.พ. น.พ. น.พ. น.พ.	088-8207410		030876.
นาง นริศพร นริศพร	อ.พ. น.พ. น.พ. น.พ.	0870607406		
นาง นริศพร นริศพร	อ.พ. น.พ. น.พ. น.พ.	084-811689		