

รายงานผลการปฏิบัติงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ( อสม.)

หน่วยบริการ.....ตำบล.....อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง

ประจำเดือน.....พ.ศ.....

๑. จำนวนอสม.ที่รับค่าป่วยการทั้งหมด.....คน

๒. จำนวนอสม.ที่รับค่าป่วยการ.....คน

๓. จำนวนอสม.ที่ไม่รับค่าป่วยการ.....คน

๔. รายชื่ออสม.ที่ไม่รับค่าป่วยการ

- ชื่อ - สกุล.....เลขบัตรประชาชน.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

- ชื่อ - สกุล.....เลขบัตรประชาชน.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

- ชื่อ - สกุล.....เลขบัตรประชาชน.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

- ชื่อ - สกุล.....เลขบัตรประชาชน.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

- ชื่อ - สกุล.....เลขบัตรประชาชน.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

- ชื่อ - สกุล.....เลขบัตรประชาชน.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....