

**สมุดบันทึกเวรปฏิบัติงาน  
รักษาการณ์ประจำศูนย์  
ปฏิบัติการป้องกันและลด  
อุบัติเหตุทางถนน  
ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ประจำปี  
2565**

**สำหรับข้าราชการและเจ้าหน้าที่  
สาธารณสุข  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ**

**ระหว่างวันที่ 29 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2564  
ถึงวันที่ 4 เดือน มกราคม พ.ศ.2565**

**หมายเหตุ : จุดตรวจโพธิ์กระสังข์**

**เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุ  
ทางถนน**

**ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ประจำปี 2565**

**ประจำคืน/วัน วันที่ 29 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2564 เวลา 08.00-16.00 น.**

ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	เวลา		หมายเหตุ
		เข้า	ออก	

**บันทึกผู้อยู่เวร.....**

**บันทึกผู้ตรวจ**

**เวร.....**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**ลงชื่อ.....ผู้มอบเวร**

**(ลงชื่อ).....**

**ลงชื่อ.....ผู้รับมอบเวร**

**(.....)**

**ตำแหน่ง.....**

**เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุ  
ทางถนน**

**ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ประจำปี 2565**

**ประจำคืน/วัน วันที่ 29 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2564 เวลา 16.00-24.00 น.**

ชื่อ นามสกุล	ลายมือชื่อ	เวลา	หมายเหตุ

		เข้า	ออก	

บันทึกผู้อยู่เวร.....  
 เสร็จ.....

บันทึกผู้ตรวจ

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

ลงชื่อ.....ผู้มอบเวร  
 (ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบเวร  
 (.....)

ตำแหน่ง.....

เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลด  
อุบัติเหตุทางถนน

ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ประจำปี 2565

ประจำคืน/วัน วันที่ 30 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2564 เวลา 08.00-16.00  
น.

ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	เวลา		หมายเหตุ
		เข้า	ออก	

บันทึกผู้อยู่เวร.....

บันทึกผู้ตรวจ

เวร.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบเวร

(ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบเวร

(.....)

ตำแหน่ง.....

เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลด  
อุบัติเหตุทางถนน

ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ประจำปี 2565

ประจำคืน/วัน วันที่ 30 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2564 เวลา 16.00-24.00  
น.

ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	เวลา		หมายเหตุ
		เข้า	ออก	

บันทึกผู้อยู่เวร.....  
เวร.....

บันทึกผู้ตรวจ

ลงชื่อ.....ผู้มอบเวร  
(ลงชื่อ).....  
ลงชื่อ.....ผู้รับมอบเวร  
(.....)

ตำแหน่ง.....

เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลด  
อุบัติเหตุทางถนน

ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ประจำปี 2565

ประจำคืน/วัน วันที่ 31 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2564 เวลา 08.00-16.00  
น.

ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	เวลา		หมายเหตุ
		เข้า	ออก	

บันทึกผู้อยู่เวร.....  
เวร.....

บันทึกผู้ตรวจ

ลงชื่อ.....ผู้มอบเวร  
(ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบเวร  
(.....)

ตำแหน่ง.....

**เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลด  
อุบัติเหตุทางถนน**

**ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ประจำปี 2565**

ประจำคืน/วัน วันที่ 31 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2564 เวลา 16.00-24.00  
น.

ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	เวลา		หมายเหตุ
		เข้า	ออก	

บันทึกผู้อยู่เวร.....  
เวร.....

บันทึกผู้ตรวจ

ลงชื่อ.....ผู้มอบเวร  
(ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบเวร  
(.....)

ตำแหน่ง.....

**เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลด  
อุบัติเหตุทางถนน**

**ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ประจำปี 2565**

ประจำคืน/วัน วันที่ 1 เดือน มกราคม พ.ศ.2565 เวลา 08.00-16.00 น.

ชื่อ นามสกุล	ลายมือชื่อ	เวลา	หมายเหตุ

		เข้า	ออก	

บันทึกผู้อยู่เวร.....  
 เสร็จ.....

บันทึกผู้ตรวจ

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

ลงชื่อ.....ผู้มอบเวร  
 (ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบเวร  
 (.....)

ตำแหน่ง.....

**เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลด  
 อุบัติเหตุทางถนน**

**ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ประจำปี 2565**

ประจำคืน/วัน วันที่ 1 เดือน มกราคม พ.ศ.2565 เวลา 16.00-24.00 น.

ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	เวลา		หมายเหตุ
		เข้า	ออก	

บันทึกผู้อยู่เวร.....  
 เสร็จ.....

บันทึกผู้ตรวจ

.....  
 .....  
 .....  
 .....

.....  
.....  
ลงชื่อ.....ผู้มอบเวร  
(ลงชื่อ).....  
ลงชื่อ.....ผู้รับมอบเวร  
(.....)

ตำแหน่ง.....

**เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลด  
อุบัติเหตุทางถนน**

**ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ประจำปี 2565**

ประจำคืน/วัน วันที่ 2 เดือน มกราคม พ.ศ.2565 เวลา 08.00-16.00 น.

ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	เวลา		หมายเหตุ
		เข้า	ออก	
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

บันทึกผู้อยู่เวร.....  
เวร.....

บันทึกผู้ตรวจ

.....  
.....  
ลงชื่อ.....ผู้มอบเวร  
(ลงชื่อ).....  
ลงชื่อ.....ผู้รับมอบเวร  
(.....)

ตำแหน่ง.....

**เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลด  
อุบัติเหตุทางถนน**

**ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ประจำปี 2565**

ประจำคืน/วัน วันที่ 2 เดือน มกราคม พ.ศ.2565 เวลา 16.00-24.00 น.

ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	เวลา		หมายเหตุ
		เข้า	ออก	

บันทึกผู้อยู่เวร.....  
เวร.....

บันทึกผู้ตรวจ

ลงชื่อ.....ผู้มอบเวร  
(ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบเวร  
(.....)

ตำแหน่ง.....

เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลด  
อุบัติเหตุทางถนน

ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ประจำปี 2565

ประจำคืน/วัน วันที่ 3 เดือน มกราคม พ.ศ.2565 เวลา 08.00-16.00 น.

ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	เวลา		หมายเหตุ
		เข้า	ออก	

บันทึกผู้อยู่เวร.....  
เวร.....

บันทึกผู้ตรวจ



ประจำคืน/วัน วันที่ 4 เดือน มกราคม พ.ศ.2565 เวลา 08.00-16.00 น.

ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	เวลา		หมายเหตุ
		เข้า	ออก	

บันทึกผู้อยู่เวร.....

บันทึกผู้ตรวจ

เวร.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบเวร

(ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบเวร

(.....)

ตำแหน่ง.....

เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลด  
อุบัติเหตุทางถนน

ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ประจำปี 2565

ประจำคืน/วัน วันที่ 4 เดือน มกราคม พ.ศ.2565 เวลา 16.00-24.00 น.

ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	เวลา		หมายเหตุ
		เข้า	ออก	

บันทึกผู้อยู่เวร.....

บันทึกผู้ตรวจ

เวร.....

.....  
.....

