สมุดบันทึกเวรปฏิบัติงาน รักษาการณ์ประจำศูนย์ ปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ประจำปี 2565

สำหรับข้าราชการและเจ้าหน้าที่
สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

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

หมายเหตุ : จุดตรวจโพธิ์กระสังข์

เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

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..... **บันทึกผู้ตรวจเวร**.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....**ผู้มอบเวร**

(ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....**ผู้รับมอบเวร**

(.....**)**

ตำแหน่ง.....

เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

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..... **บันทึกผู้ตรวจเวร**.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....**ผู้มอบเวร**

(ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....**ผู้รับมอบเวร**

(.....**)**

ตำแหน่ง.....

เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

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..... **บันทึกผู้ตรวจเวร**.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....**ผู้มอบเวร**

(ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....**ผู้รับมอบเวร**

(.....**)**

ตำแหน่ง.....

เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

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..... **บันทึกผู้ตรวจเวร**.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....**ผู้มอบเวร**

(ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....**ผู้รับมอบเวร**

(.....)

ตำแหน่ง.....

เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

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..... **บันทึกผู้ตรวจเวร**.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....**ผู้มอบเวร**

(ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....**ผู้รับมอบเวร**
(.....**)**

ตำแหน่ง.....

เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

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..... **บันทึกผู้ตรวจเวร**.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

ตำแหน่ง.....

เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

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..... **บันทึกผู้ตรวจเวร**.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....**ผู้มอบเวร**

(ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....**ผู้รับมอบเวร**

(.....**)**

ตำแหน่ง.....

เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

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..... **บันทึกผู้ตรวจเวร**.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....**ผู้มอบเวร**

(ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....**ผู้รับมอบเวร**

(.....**)**

ตำแหน่ง.....

เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

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..... **บันทึกผู้ตรวจเวร**.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....**ผู้มอบเวร**

(ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....**ผู้รับมอบเวร**

(.....**)**

ตำแหน่ง.....

เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

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..... **บันทึกผู้ตรวจเวร**.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....**ผู้มอบเวร**

(ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....**ผู้รับมอบเวร**

(.....**)**

ตำแหน่ง.....

เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

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..... **บันทึกผู้ตรวจเวร**.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....**ผู้มอบเวร**

(ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....**ผู้รับมอบเวร**

(.....**)**

ตำแหน่ง.....

เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ประจำปี 2565

ประจำคืน/วัน วันที่ 3 **เดือน** มกราคม **พ.ศ.**2565 เวลา 16.00-24.00 น.

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

บันทึกผู้อยู่เวร..... **บันทึกผู้ตรวจเวร**.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....**ผู้มอบเวร**

(ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....**ผู้รับมอบเวร**

(.....**)**

ตำแหน่ง.....

เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ประจำปี 2565

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

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

บันทึกผู้อยู่เวร..... **บันทึกผู้ตรวจเวร**.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....**ผู้มอบเวร**

(ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....**ผู้รับมอบเวร**

(.....**)**

ตำแหน่ง.....

เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

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..... **บันทึกผู้ตรวจเวร**.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....**ผู้มอบเวร**

(ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....**ผู้รับมอบเวร**

(.....**)**

ตำแหน่ง.....

เวรปฏิบัติงานรักษาการณ์ประจำศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ประจำปี 2565

ประจำคืน/วัน วันที่ 1 **เดือน** มกราคม **พ.ศ.**2565 เวลา 00.00-08.00 น.

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

บันทึกผู้อยู่เวร..... **บันทึกผู้ตรวจเวร**.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....**ผู้มอบเวร**

(ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....**ผู้รับมอบเวร**

(.....**)**

ตำแหน่ง.....