รายงานความดี เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลพิมาย

ชื่อ – สกุล ผู้ที่ทำความดี_____

ตำแหน่ง_____

วันที่พบ_____**เวลา**_____

บรรยายเหตุการณ์_____

สิ่งที่ชื่นชม_____

ความรู้สึกที่เกิดขึ้นในใจของผู้บันทึก_____

ลงชื่อผู้บันทึก_____

_____

(_____)

วันที่บันทึก_____

____