

๒๕๕๔... ๒๖... ๒๗... ๒๘... ๒๙... ๓๐... ๓๑... ๓๒... ๓๓... ๓๔... ๓๕... ๓๖... ๓๗... ๓๘... ๓๙... ๔๐... ๔๑... ๔๒... ๔๓... ๔๔... ๔๕... ๔๖... ๔๗... ๔๘... ๔๙... ๕๐... ๕๑... ๕๒... ๕๓... ๕๔... ๕๕... ๕๖... ๕๗... ๕๘... ๕๙... ๖๐... ๖๑... ๖๒... ๖๓... ๖๔... ๖๕... ๖๖... ๖๗... ๖๘... ๖๙... ๗๐... ๗๑... ๗๒... ๗๓... ๗๔... ๗๕... ๗๖... ๗๗... ๗๘... ๗๙... ๘๐... ๘๑... ๘๒... ๘๓... ๘๔... ๘๕... ๘๖... ๘๗... ๘๘... ๘๙... ๙๐... ๙๑... ๙๒... ๙๓... ๙๔... ๙๕... ๙๖... ๙๗... ๙๘... ๙๙... ๑๐๐...

เจ้าพนักงาน...
(...)
...
...
...

๑๕๐๖-๕๕๖๖-๐ ๕๗
๑๕๐๖-๕๕๖๖-๐ ๕๗

นาง...
(...)
...
...
...

เจ้าพนักงาน...
(...)
...
...
...

๒๖...
(...)
...
...

เจ้าพนักงาน...

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

๒๖ ๑ ...
๕๕๖๖ ...
๕๕๖๖/๗๓๔๐๐ ...
...
...
...
๕๕๖๖ ...

๐๗๔๔๓ ...
๒๖...



๕๕๖๖/๗๓๔๐๐ ...

๒๖...

นางสาวณิชากร วัฒนศิริ
เลขที่บัตรประชาชน ๒๐-๒๐๒๐๒-๒๐/๒๐๒๐๒-๒๐๒๐๒-๐
นางสาวณิชากร วัฒนศิริ
นางสาวณิชากร วัฒนศิริ



นางสาวณิชากร วัฒนศิริ
(ผู้สมัครรับเลือกตั้ง)

นางสาวณิชากร วัฒนศิริ

นางสาวณิชากร วัฒนศิริ

นางสาวณิชากร วัฒนศิริ ขอเรียนแจ้งให้ทราบว่า ในการเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรแบบสัดส่วน เมื่อวันที่ ๑๓-๑๔-๒๕๖๔ และเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรแบบสัดส่วน เมื่อวันที่ ๑๓-๑๔-๒๕๖๔ นั้น นางสาวณิชากร วัฒนศิริ ได้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรแบบสัดส่วน หมายเลข ๑๐๖๖ ของพรรคเพื่อไทย และนางสาวณิชากร วัฒนศิริ ได้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรแบบสัดส่วน หมายเลข ๑๐๖๖ ของพรรคเพื่อไทย เมื่อวันที่ ๑๓-๑๔-๒๕๖๔ และนางสาวณิชากร วัฒนศิริ ได้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรแบบสัดส่วน หมายเลข ๑๐๖๖ ของพรรคเพื่อไทย เมื่อวันที่ ๑๓-๑๔-๒๕๖๔

๑๓-๑๔-๒๕๖๔
นางสาวณิชากร วัฒนศิริ
๑๓-๑๔-๒๕๖๔

นางสาวณิชากร วัฒนศิริ ขอเรียนแจ้งให้ทราบว่า ในการเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรแบบสัดส่วน เมื่อวันที่ ๑๓-๑๔-๒๕๖๔ และนางสาวณิชากร วัฒนศิริ ได้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรแบบสัดส่วน หมายเลข ๑๐๖๖ ของพรรคเพื่อไทย และนางสาวณิชากร วัฒนศิริ ได้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรแบบสัดส่วน หมายเลข ๑๐๖๖ ของพรรคเพื่อไทย เมื่อวันที่ ๑๓-๑๔-๒๕๖๔

๑๓-๑๔-๒๕๖๔

นางสาวณิชากร วัฒนศิริ
๑๓-๑๔-๒๕๖๔



๑๓-๑๔-๒๕๖๔
นางสาวณิชากร วัฒนศิริ



๑๓-๑๔-๒๕๖๔

https://bit.ly/3vmmn7S



รายละเอียดเอกสาร

สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ ๑๒
โทร. ๐ ๒๕๓๖ ๕๒๕๕
โทรสาร ๐ ๒๕๓๖ ๕๑๖๓

ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการ
(นายแพทย์ อนุพงศ์ อนุพงศ์)

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการและผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคที่ ๑๒
ตามที่ขอไปตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์
และเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานของศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคที่ ๑๒
และศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคที่ ๑๒ สาขาต่าง ๆ ของศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคที่ ๑๒
และศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคที่ ๑๒ สาขาต่าง ๆ ของศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคที่ ๑๒

ตามที่ได้แจ้งการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์
และเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานของศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคที่ ๑๒
และศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคที่ ๑๒ สาขาต่าง ๆ ของศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคที่ ๑๒
และศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคที่ ๑๒ สาขาต่าง ๆ ของศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคที่ ๑๒

- ๑. หลักรักษาโรค และป้องกันการระบาดของโรค
- ๒. ควบคุมการแพร่ระบาดของโรค
- ๓. ควบคุมการป้องกันโรค
- ๔. ควบคุมการป้องกันโรค

วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕
เวลา ๑๖.๐๒ น.
วันที่ ๒๑ มี.ค. ๒๕๖๕
เลขที่ ๒๕๖๕-๑๐๐๐

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข



นายแพทย์ อนุพงศ์ อนุพงศ์

วันที่ ๒๑ มี.ค. ๒๕๖๕
เลขที่ ๒๕๖๕-๑๐๐๐
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

นายแพทย์ อนุพงศ์ อนุพงศ์

สอบถามรายละเอียดได้ที่

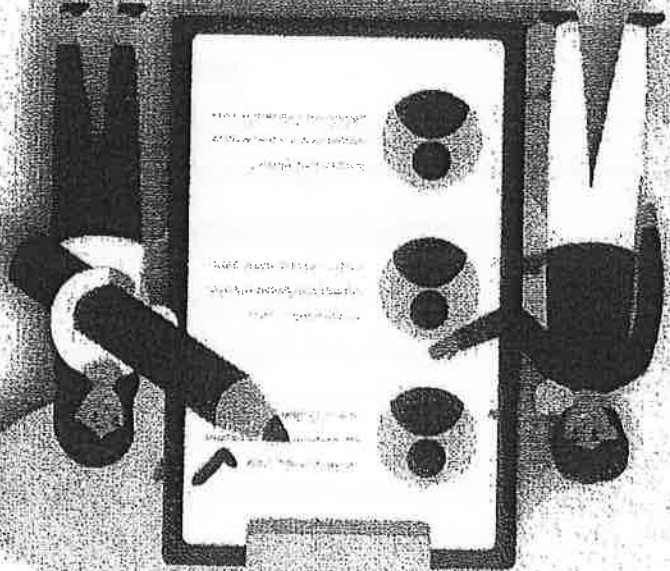


รายละเอียดและดาวน์โหลดใบสมัครทาง QR Code

- (1) ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐาน ส่งมาที่ : สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.)
- (2) ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานไปยัง (หน่วยงานต้นสังกัด/หน่วยงานต้นสังกัด)
- (3) ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานทาง Email : th.networkdevelop@gmail.com

กำหนดการรับสมัคร ตั้งแต่ วันที่ 1 ถึง 30 เมษายน 2565

การดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานด้าน "อุทยานวิทยาศาสตร์ประเทศไทยและแผนกงานด้านวิทยาศาสตร์ในวัยเรียน"



ดำเนินการโดย

ศูนย์วิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ

สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ

กรมการแพทย์



เลขที่รับทราบ	เลขที่การขอ	ปี พ.ศ.

๘. ประวัติการศึกษาระดับปริญญาตรี (เรียงตามลำดับชั้นศึกษาตั้งแต่ชั้นประถมศึกษาไปจนถึงปริญญาตรี)

..... โทรสาร โทรศัพท์

..... ที่อยู่ปัจจุบัน

..... สถานที่ทำงาน

๓. อื่น ๆ

..... โทรศัพท์มือถือ E-mail

..... โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์

..... ตำแหน่ง/ช่วง อำเภอ/เขต จังหวัด ถนน

..... ที่อยู่ที่สามารถติดต่อที่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

..... โทรศัพท์มือถือ E-mail

..... โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์

..... ตำแหน่ง/ช่วง อำเภอ/เขต จังหวัด ถนน

๓. ที่อยู่สามารถติดต่อที่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

..... สังกัด ใช้ ศาลา

..... เดือน ปี พ.ศ.

..... เลขประจำตัวประชาชน เลข เลข เลข เลข เลข เลข เลข เลข เลข

๓. ชื่อ (นาม/นามสกุล/ชื่อ) นามสกุล

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องตามที่ปรากฏในใบสมัครนี้ และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องตามที่ปรากฏในใบสมัครนี้

.....
 (ชื่อและนามสกุล)
 ผู้สมัคร

ผู้สมัครในระบอบการปกครอง
 ผู้สมัครในระบอบการปกครอง
 ผู้สมัครในระบอบการปกครอง

.....

.....

.....

.....

๒. กฏเกณฑ์การประเมินผล

.....

.....

.....

.....

(ระบุ) บอกระเบียบวิธีปฏิบัติหรือรูปแบบ
 ของงานของพื้นที่ศึกษาในชั้นเรียนของผู้ปฏิบัติงานในวงของหน่วยงานหรือระดับพื้นที่ศึกษา ซึ่งมีความรู้/วิชา/เทคนิค/ประสบการณ์

หน่วยงาน	คู่มือปฏิบัติงานของบุคคล/หน่วยงาน	ระเบียบวิธีปฏิบัติ		ชื่อผู้จัดทำ/องค์กร

(บรรทัดแรกไปจนถึงบรรทัดสุดท้ายในแถวแรก)

ระเบียบวิธีปฏิบัติ	คู่มือปฏิบัติงาน	ชื่อผู้จัดทำ/ประเภท	ชื่อผู้จัดทำ

(บรรทัดแรกไปจนถึงบรรทัดสุดท้ายในแถวแรก)

..... น.พ. นอช. น.นช.
(.....)
..... อ.อ.อ.

ผู้แทนพรรคการเมืองระบบกึ่งประชาธิปไตยของประเทศไทย
ยี่สิบเอ็ดสภาที่ปรึกษาของสภาผู้แทนราษฎร พ.ศ. ๒๕๖๔ และ พ.ศ. ๒๕๖๕ ภายใต้การนำของนายอภิรักษ์ โกษะโยธิน ()

ซึ่งเป็นผู้ก่อตั้งและดำรงตำแหน่งประธานพรรคการเมืองระบบกึ่งประชาธิปไตยของประเทศไทย
และประธานสภาที่ปรึกษาของสภาผู้แทนราษฎร พ.ศ. ๒๕๖๔ และ พ.ศ. ๒๕๖๕ ()

ผู้แทนพรรคการเมืองระบบกึ่งประชาธิปไตย
ซึ่งเป็นผู้ก่อตั้งและดำรงตำแหน่งประธานพรรคการเมืองระบบกึ่งประชาธิปไตยของประเทศไทย
และประธานสภาที่ปรึกษาของสภาผู้แทนราษฎร พ.ศ. ๒๕๖๔ และ พ.ศ. ๒๕๖๕ ()

ก่อนที่ผู้ก่อตั้งพรรคการเมืองระบบกึ่งประชาธิปไตยของประเทศไทย จะนำพรรคการเมืองระบบกึ่งประชาธิปไตย
ของประเทศไทยไปจดทะเบียนจัดตั้งพรรคการเมืองระบบกึ่งประชาธิปไตย (๗)

ซึ่งเป็นผู้ก่อตั้งและดำรงตำแหน่งประธานพรรคการเมืองระบบกึ่งประชาธิปไตยของประเทศไทย (๘)

ซึ่งเป็นผู้ก่อตั้งและดำรงตำแหน่งประธานพรรคการเมืองระบบกึ่งประชาธิปไตยของประเทศไทย (๙)

ซึ่งเป็นผู้ก่อตั้งและดำรงตำแหน่งประธานพรรคการเมืองระบบกึ่งประชาธิปไตยของประเทศไทย (๑๐)

ซึ่งเป็นผู้ก่อตั้งและดำรงตำแหน่งประธานพรรคการเมืองระบบกึ่งประชาธิปไตยของประเทศไทย (๑๑)

ซึ่งเป็นผู้ก่อตั้งและดำรงตำแหน่งประธานพรรคการเมืองระบบกึ่งประชาธิปไตยของประเทศไทย () ()

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

๑๐. วิทยาลัยการปกครองท้องถิ่นและศูนย์พัฒนาการศึกษาชนบทและชนบทโดยจังหวัดเป็นต้นไป
.....
.....
.....

๑๑. เทศบาลนครเชียงใหม่/ศูนย์พัฒนาชนบทและชนบทโดยจังหวัดเป็นต้นไป

(.....)

.....

.....

..... (.....)

..... E-mail

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(.....)

.....

(ឈ្មោះ/ឈ្មោះសម្រាប់ការប្រើប្រាស់/ឈ្មោះសម្រាប់)

..... ឈ្មោះ

(.....)

..... លេខ

..... ឈ្មោះ/ឈ្មោះសម្រាប់ការប្រើប្រាស់/ឈ្មោះសម្រាប់
ស្ថាប័ន/ឈ្មោះសម្រាប់ការប្រើប្រាស់/ឈ្មោះសម្រាប់

..... លេខ-៤ លេខ/លេខ

..... លេខ/លេខ លេខ/លេខ

..... លេខ/លេខ លេខ/លេខ

..... លេខ/លេខ លេខ/លេខ

..... លេខ/លេខ លេខ/លេខ

..... លេខ/លេខ លេខ/លេខ

..... លេខ/លេខ លេខ/លេខ

(ឈ្មោះ/ឈ្មោះ/ឈ្មោះ)

លេខ/លេខ/លេខ/លេខ/លេខ/លេខ

..... លេខ/លេខ

..... លេខ/លេខ

(ឈ្មោះ/ឈ្មោះសម្រាប់ការប្រើប្រាស់/ឈ្មោះសម្រាប់)

លេខ/លេខ/លេខ/លេខ