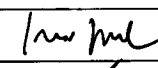

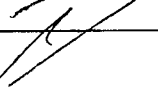


254/31เม63

แบบลงลายมือชื่อการประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
 หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	วันที่ตอบ แบบประเมิน	หมายเหตุ
๑	นายแพทย์เกษม เวชสุทรานนท์	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง		9/6/63	
๒	ดร.กานดาวิลี มาลีวงษ์	ที่ปรึกษาสถาบันฯ		7/4/63	
๓	นายแพทย์ยงยศ หัตถพรสวรรค์	รองผู้อำนวยการฯ		3/4/63	

แบบลงลายมือชื่อการประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง

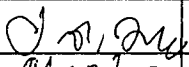
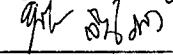
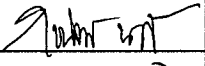
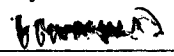
ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	วันที่ตอบ แบบประเมิน	หมายเหตุ
	กลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล				
๑	นางเตือนใจ ชีวาเกียรติยิ่งยง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	<i>Je</i>	๗/๖๖๖	
๒	นางนฤมล กระแสร์	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	<i>นฤมล</i>	๗/๖๖๖	
๓	นางสาวนงนุช เดชอุปการ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	<i>นงนุช</i>	๗/๖๖๖	
๔	ว่าที่ร้อยตรีหญิงโยธกา แก้วคำ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	<i>โยธกา</i>	๗/๖๖๖	
๕	นางสาวจุฑามาศ วงคำจันทร์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	<i>จุฑามาศ</i>	๗/๖๖๖	
๖	นางสาววันเพ็ญ ศรีจิตร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	<i>วันเพ็ญ</i>	๗/๖๖๖	
๗	นางปณิดา ศรีบุญธรรม	พนักงานธุรการ ส๔	<i>ปณิดา</i>	๗/๖๖๖	

แบบลงลายมือชื่อการประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	วันที่ตอบ แบบประเมิน	หมายเหตุ
	กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน				
๑	นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ก- 1	๙/๔/๖๓	
๒	นางวิชดา คุ่มยิ้ม	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	วิชดา	๙/๔/๖๓	
๓	นางสาวชญาณิชฐ์ สมเจริญ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ชญาณิช	๙/๔/๖๓	
๔	นางสาวอัจฉรา โพชะโน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	อชช	๙/๔/๖๓	
๕	นางสาวกะชามาต แซ่เถียน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กะชามาต	๙/๔/๖๓	
๖	นางสาวสุชาดา เดชเดชา	นายช่างศิลป์ชำนาญงาน	สุชาดา	๙/๔/๖๓	
๗	นางสาวรัตนา โพนนอก	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	รัตน	๙/๔/๖๓	
๘	นายเทวพงศ์ วงศ์เขื่อนแก้ว	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	ท.ก	๙/๔/๖๓	
๙	นายเมธีร์ ชะรัตรัมย์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	เมธีร์	๙/๔/๖๓	
๑๐	นางสาวตรียานุช ดอนดง	นักประชาสัมพันธ์	ตรียานุช	๙/๔/๖๓	
๑๑	นายกันตินันท์ ภูทอง	นักทรัพยากรบุคคล	กันตินันท์	๙/๔/๖๓	
๑๒	นางสาวอรไพลิน เล้าเลิศอนันต์	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย ส๒	อรไพลิน	๙/๔/๖๓	
๑๓	นายศักดิ์สิทธิ์ โกมลปานิก	ช่างถ่ายภาพ ช๓	ศักดิ์สิทธิ์	๙/๔/๖๓	
๑๔	นายมนตรี ศรีไพบูลย์	พนักงานฉายภาพยนตร์ ส๒	มนตรี	๙/๔/๖๓	
๑๕	นายวิฑูรต์ นิลรัตน์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	วิฑูรต์	๙/๔/๖๓	
๑๖	นางสาวนันทยา เกษมศิริวัฒน์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	นันทยา	๙/๔/๖๓	

แบบลงลายมือชื่อการประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
 หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	วันที่ตอบ แบบประเมิน	หมายเหตุ
	กลุ่มงานพัฒนาวิจัยและนวัตกรรม			๗	
๑	ดร.สุพิชชา วงศ์จันทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ		3 ๒๗.๘.๖3	
๒	นางชุลีกร ลิ่งไธสง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		3 ๒๗.๘.๖3	
๓	นางสาวกชนันท์ นาครัตน์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ		3 ๒๗.๘.๖3	
๔	นางสาวแพรวพราว โพธิ์คำ	เจ้าพนักงานธุรการ		3 ๒๗.๘.๖3	

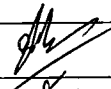







แบบลงลายมือชื่อการประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	วันที่ตอบ แบบประเมิน	หมายเหตุ
	กลุ่มงานบริหารสารบรรณ อาคารสถานที่ และยานพาหนะ				
๑	นางกนกลักษณ์ ดอนตง	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน		๙ เม.ย. ๖๓	
๒	นายสิทธิพล ทิชาชาติ	ช่างไฟฟ้า		๙ เม.ย. ๖๓	
๓	ว่าที่ร้อยตรีประเสริฐ เฟื่องศรี	เจ้าพนักงานบริการ		๗ เม.ย. ๖๓	
๔	นางอัยยา น้อยประไพ	พนักงานพัสดุ ส๓		๙ เม.ย. ๖๓	
๕	นายสุชาติ นุ่มไทย	พนักงานบริการเอกสารทั่วไป บ๒		๙ เม.ย. ๖๓	
๖	นายสุพรชาติ ศรจิตต์	ช่างไม้ ส๓		๓ เม.ย. ๖๓	
๗	นางกาญจนา ขำประดิษฐ์	พนักงานทั่วไป บ๒		๗ เม.ย. ๖๓	
๘	นายฉัตรชัย กอวงษ์	พนักงานขับรถยนต์ ส๒		๗ เม.ย. ๖๓	
๙	นายสุรพงษ์ จันทรเฮง	พนักงานขับรถยนต์ ส๒		๗ เม.ย. ๖๓	
๑๐	นายภมร เจริญสุข	พนักงานขับรถยนต์ ส๒		๙ เม.ย. ๖๓	
๑๑	นายอำนาจ เจจือ	พนักงานขับรถยนต์ ส๒		๓ เม.ย. ๖๓	
๑๒	ว่าที่ร้อยตรีบรรจบ เขจรนิตย์	พนักงานขับรถยนต์ ส๒		๗ เม.ย. ๖๓	
๑๓	นายสุระสิทธิ์ เอี้ยวประเสริฐ	พนักงานขับรถยนต์ ส๒		๗ เม.ย. ๖๓	
๑๔	นางเดือนเพ็ญ คล้ายบุญมี	พนักงานบริการ		๓ เม.ย. ๖๓	
๑๕	นางนวลปราง ศรีพันทนา	พนักงานประจำตึก		๙ เม.ย. ๖๓	
๑๖	นางจอมขวัญ น้อยไม่	พนักงานบริการ		๙ เม.ย. ๖๓	
๑๗	นางสาววรรณีย์ อยู่ताल	พนักงานบริการ		๙ เม.ย. ๖๓	
๑๘	นางขวัญเรือน เอี่ยมโอษฐ์	พนักงานประจำตึก		๓ เม.ย. ๖๓	
๑๙	นางรัตนา เพ็ชรอินทร์	พนักงานเกษตรพื้นฐาน		๙ เม.ย. ๖๓	
๒๐	นายอนันต์ แก้วกิ่ง	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย		๗ เม.ย. ๖๓	
๒๑	นายอนุชาติ คล้ายบุญมี	พนักงานประกอบอาหาร		๙ เม.ย. ๖๓	
๒๒	นายพีระพัฒน์ กุลอิม	พนักงานเปล		๓ เม.ย. ๖๓	
๒๓	นายไชยพล หิริญญาภรณ์วิชัย	พนักงานช่วยเหลือคนไข้		๓ เม.ย. ๖๓	

แบบลงลายมือชื่อการประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	วันที่ตอบ แบบประเมิน	หมายเหตุ
กลุ่มงานบริหารการเงินและบัญชี					
๑	นางชนภา ศรีหาล้า	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน		๑/๒๕/๖๓	
๒	นางอุทัย อึ้งทอง	เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส		๑/๒๕/๖๓	
๓	นางแสงฉาย เขยขุนทด	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน		๑/๒๕/๖๓	
๔	นางสาวมธุรส สระทองคำ	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน		๑/๒๕/๖๓	
๕	นางสมพร บัวผึ้ง	พนักงานการเงินและบัญชี ส๓		๑/๒๕/๖๓	
๖	นางพวงแก้ว เภาเกาะ	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย ส๒		๑/๒๕/๖๓	
๗	นายประเทือง แสงทอง	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย ส๒		๑	
๘	นางพรประพา รอดสงค์	นักวิชาการเงินและบัญชี			









(นางชนภา ศรีหาล้า)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

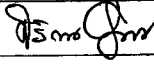
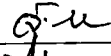




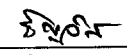

แบบลงลายมือชื่อการประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง

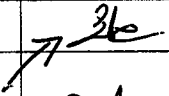

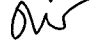
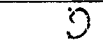


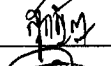
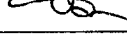
ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	วันที่ตอบ แบบประเมิน	หมายเหตุ
	กลุ่มงานบริหารงานพัสดุ				
๑	นางสาวเอี่ยมพร มวลศิริ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน		7 เม.ย. 63	
๒	นางสาวสุภา ปุญญาคม	พนักงานพัสดุ ส๔		7 เม.ย. 63	
๓	นางสาวสุดใจ จันทะเอ	พนักงานพิมพ์ ส๔		7 เม.ย. 63	
๔	นางจันทร์ฉาย พจน์พริ้ง	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย ส๒		7 เม.ย. 63	
๕	นางสาวอารยา จันนงเยาว์	พนักงานการเงินและบัญชี ส๔		7 เม.ย. 63	
๖	นายอนุพล เอี้ยวประเสริฐ	เจ้าพนักงานธุรการ		7 เม.ย. 63	

แบบลงลายมือชื่อการประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

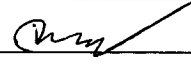
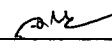
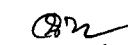

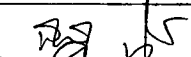
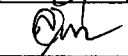


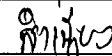
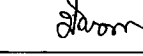
หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	วันที่ตอบ แบบประเมิน	หมายเหตุ
	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพสตรี เด็กปฐมวัย และครอบครัว				
๑	ดร.ศิริพรรณ บุตรศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ		7 เม.ย. 63	
๒	นางจันทิรา นันทมงคลชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		8 เม.ย. 63	
๓	ร้อยตำรวจเอกหญิงไพบรมา นาคนิยม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		4 เม.ย. 63	
๔	นางสาวกรรณิการ์ เจริญจิตร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ		3 เม.ย. 63	
๕	นางสาวรชยา สุวรรณพรม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ		3 เม.ย. 63	
๖	นางสาวราตรี ชายทอง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		3 เม.ย. 63	
๗	นางธัญลักษณ์ เต้าซุ่น	พนักงานพิมพ์ ส๓		3 เม.ย. 63	
๘	นางวรรณมา เอี่ยมละออ	พนักงานพิมพ์ ส๓		3 เม.ย. 63	

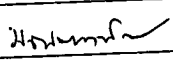

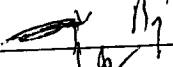







แบบลงลายมือชื่อการประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	วันที่ตอบ แบบประเมิน	หมายเหตุ
	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษา			5 เม.ย 63	
๑	นางวิไล รัตนพงษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ			
๒	นางศรีสุดา สว่างสาลี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ		9 เม.ย 63	
๓	นางพจนา พลรังสิต	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ		7 เม.ย 63	
๔	นางสาววีรฉัตร จรัสฉิมพลีกุล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ		7 เม.ย 63	
๕	นางสาวจุไรรัตน์ ทนเสถียร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		7 เม.ย. 63	
๖	นางสาวสุกัญญา เขตอนันต์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ		7 เม.ย 63	
๗	นางอมรน้อย ฤทธิเดช	พนักงานธุรการ ส๔			

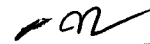
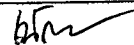
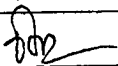
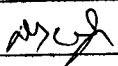
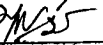

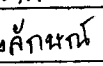
แบบลงลายมือชื่อการประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	วันที่ตอบ แบบประเมิน	หมายเหตุ
	กลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี				
๑	นางดวงหทัย เกตุทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		4 เม.ย 63	
๒	นางวนิดา แยมกลิ่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		7 เม.ย 63	
๓	นางฉันทนา อ่อนสมจิตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		7 เม.ย 63	
๔	นางพัชรี รื่นเรือง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		3 เม.ย 63	
๕	นางสุภาวดี คงโพธิ์น้อย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ		7 เม.ย 63	
๖	นางสุภาพรณ อยู่ประเสริฐ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ		3 เม.ย 63	
๗	นางอัจฉรา บุญอดุลยรัตน์	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย ส๒		7 เม.ย 63	
๘	นางสาวหนูพุ่ม ลือปรีชา	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย ส๒		7 เม.ย 63	
๙	นางสำเนียง พูลศิริ	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย		7 เม.ย 63	
๑๐	นางสาวมัทธนา ศรีนาค	พนักงานธุรการ		๗ เม.ย 63	

แบบลงลายมือชื่อการประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
 หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพระยอง

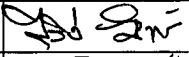
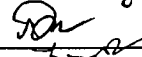
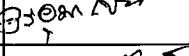
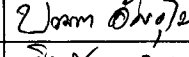
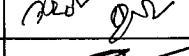

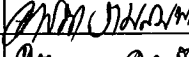
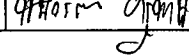
ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	วันที่ตอบ แบบประเมิน	หมายเหตุ
	กลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพเด็กดี				
๑	นางมณฑาทิพย์ เตตานุรักษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		7/4/63	
๒	นางสาวมัญชุชญา ชาวฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		7/12/63	
๓	นางมลฤดี กัลยกฤต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		8/12/63	
๔	นางศุภศิศา ไทยถาวร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		7/4/63	
๕	นางกนกวรรณ กันยาสาย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		9/4/63	
๖	นางสุภัทรา จอประเสริฐกุล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ		7/4/63	
๗	นางสาวฐิตาภา ไปไกล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ		7/4/63	
๘	นางสำรวย ดาวทอง	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย		7 ๒๓.๗. ๖3	
๙	นางสาวสุภาพร โพธิ์งาม	พนักงานธุรการ		7 ๒๓.๗ ๖3	
๑๐	นางสาวสุดี ไพจิตรรุ่งเรือง	พนักงานธุรการ		7 ๒๓.๗ ๖3	

แบบลงลายมือชื่อการประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
 หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	วันที่ตอบ แบบประเมิน	หมายเหตุ
	กลุ่มงานศูนย์ส่งเสริมสุขภาพการเลี้ยงลูกนมแม่และบริการเด็กปฐมวัย				
๑	นางดวงประทีป ไตรสุรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		3/12/63	
๒	นางชนัญญา รัตนรงค์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ		3/12/63	
๓	นางสาวธัญกานต์ รัชมาศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		3/12/63	
๔	นางสายสุดา เสือยันต์	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย		3/12/63	
๕	นางบุญมี ภูมิเจริญ	พนักงานช่วยเหลือคนไข้		3/12/63	
๖	นางสาวทัศนีย์ วิปสูงเนิน	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย		3/12/63	
๗	นางนงลักษณ์ งามเจริญ	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย		3/12/63	

แบบลงลายมือชื่อการประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง



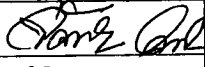
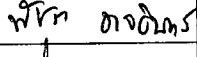

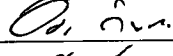
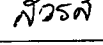
ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	วันที่ตอบ แบบประเมิน	หมายเหตุ
กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยทำงานและสถานที่ทำงาน					
๑	นางจารินี ยศปัญญา	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ		๙ เม.ย. ๖๓	
๒	นางภัทรภรณ์ เอมย่านยาว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		๗ เม.ย. ๖๓	
๓	นางอรอุมา ไชยดำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		๗ เม.ย. ๖๓	
๔	พันจ่าเอกสามารถ อัครอุโฆษ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		๗ เม.ย. ๖๓	
๕	นางวิระฉัตร ชุสิน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ		๗ เม.ย. ๖๓	
๖	นายกรรณดนุ สาเขตร์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		๘ เม.ย. ๖๓	
๗	นางวาสนา งามสมนึก	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย ส๒		๗ เม.ย. ๖๓	
๘	นางสาวพันวรรษา ครุฑพันธ์	พนักงานพิมพ์ ส๓		๗ เม.ย. ๖๓	



(นางจารินี ยศปัญญา)
นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยทำงาน
และสถานที่ทำงาน

แบบลงลายมือชื่อการประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง

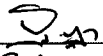
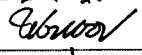


ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	วันที่ตอบ แบบประเมิน	หมายเหตุ
	กลุ่มงานพัฒนาสุภาพะผู้สูงอายุ				
๑	ทันตแพทย์หญิงเยาวเรศ วงศาสุลักษณ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ		3 12 ๖3	
๒	นางสาวตรุณี เนตรสูงเนิน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		3 12 ๖3	
๓	นางสาวจันทร์ฉาย วรรณศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		3 12 ๖3	
๔	นางสาวพัชรา อัจฉรินทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		3 12 ๖3	
๕	นางนิพล ชยพงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		3 12 ๖3	
๖	นายอมร กิมทวน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		3 12 ๖3	
๗	นางสาวสรวส ทองเกษร	เจ้าพนักงานธุรการ		3 12 ๖3	

แบบลงลายมือชื่อการประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓






หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	วันที่ตอบ แบบประเมิน	หมายเหตุ
	กลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพ				
๑	นางพิกุล ศรีบุตรดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		7 เม.ย. ๖๓	
๒	นางณิชนันท์ ไพโรวิจารณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		7 เม.ย. ๖๓	
๓	นางบุษบา ซื่อสัตย์บงกช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		7 เม.ย. ๖๓	
๔	นางอัญชลี ภู่มุขผาภานจน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		7 เม.ย. ๖๓	
๕	นางสาวนภัสนันท์ พิทักษ์กุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		7 เม.ย. ๖๓	
๖	นายมนตรี รวยพร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		7 เม.ย. ๖๓	
๗	นางสาววิภาดา รูปงาม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ		7 เม.ย. ๖๓	
๘	นางจรีพร วรรณสินธุ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ		7 เม.ย. ๖๓	
๙	นางสาวหทัยรัตน์ ศรีวงศ์ไชย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ		7 เม.ย. ๖๓	
๑๐	นางสาวณัฐนันท์ แซมเพชร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		7 เม.ย. ๖๓	
๑๑	นายพงศา โพชัย	นักวิชาการสาธารณสุข		7 เม.ย. ๖๓	
๑๒	นายสุพจน์ วงศ์อภัย	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย ส๒		7	
๑๓	นายไพฑูรย์ ประชุมรัตน์	พนักงานธุรการ ส๔		9 เม.ย.	
๑๔	นายสมพงษ์ มิลาวรรณ	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย ส๒		7 เม.ย. ๖๓	
๑๕	นางสาวเนาวรัตน์ บุญพวง	พนักงานพิมพ์ ส๓		7 เม.ย. ๖๓	
๑๖	นางกชพรรณ เรืองอุไร	พนักงานธุรการ ส๓		7 เม.ย. ๖๓	
๑๗	นางสาวกิ่งแก้ว เอี่ยมโอษฐ์	พนักงานบริการ		7 เม.ย. ๖๓	
๑๘	นางสาวชนาธินาท ทองมาก	นักกายภาพบำบัด		7 เม.ย. ๖๓	
๑๙	นางทิพา เรืองฤทธิ์	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย		7 เม.ย. ๖๓	
๒๐	นางสุธิมา ทานาค	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย		7 เม.ย. ๖๓	
๒๑	นางสาวเพ็ญภา เริงพงษ์พันธ์	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย		7 เม.ย. ๖๓	
๒๒	นายกานต์ ขำนาญเมธินนท์	พนักงานแปล		7 เม.ย. ๖๓	
๒๓	นายสุमित บำรุงสาลี	พนักงานแปล		7 เม.ย. ๖๓	






แบบลงลายมือชื่อการประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	วันที่ตอบ แบบประเมิน	หมายเหตุ
	กลุ่มงานศูนย์ยุทธศาสตร์คุ้มครองสิทธิ				
๑	นางฐิฎา ไกรวัฒนพงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ		3 เม.ย. 63	
๒	นางสาวพรพรรณ ทองผดุงโรจน์	นิติกร		๖ พ.ค. 63	
๓	นางสาวกฤษฎี แสนดา	นักวิชาการสาธารณสุข		๖ เม.ย. 63	
๔	นายนิกร เจาเกาะ	พนักงานธุรการ ส๓		3 เม.ย. 63	

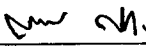





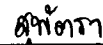
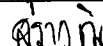
แบบลงลายมือชื่อการประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	วันที่ตอบ แบบประเมิน	หมายเหตุ
	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม				
๑	นางสาวศิริพร ดวงสวัสดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		๗ ๕-๘-๖๓	
๒	นางสาวทิพย์วัลย์ ปราบคะเซ็น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		๗ ๗-๘-๖๓	
๓	นางสาวภาวิณี แสนสำราญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		๗ ๒๖-๘-๖๓	
๔	นางสาวเมธวดี นามจรัสเรืองศรี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		๗ ๖-๙-๖๓	
๕	นางพัชนี สมิตะมาน	พนักงานพิมพ์ ส๓		๗ ๒๖-๘-๖๓	

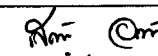
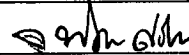
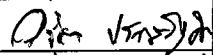
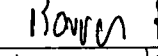
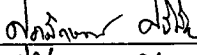
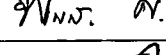
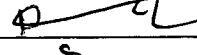

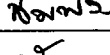
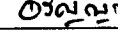
แบบลงลายมือชื่อการประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	วันที่ตอบ แบบประเมิน	หมายเหตุ
	กลุ่มงานบริหารทางการแพทย์				
๑	แพทย์หญิงวิดา บุญเลื่อง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ		3/4/63	
๒	นายแพทย์สุรัตน์ สิรินนทกานต์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ		3/4/63	
๓	แพทย์หญิงนิตยา อยู่ภักดี	นายแพทย์ชำนาญการ		3/4/63	
๔	นายแพทย์กฤษชัย ชัยมีศรีสุข	นายแพทย์ชำนาญการ		3/4/63	
๕	แพทย์หญิงอัจฉรา พัฒนวิทย์กุล	นายแพทย์ปฏิบัติการ		3/4/63	

แบบลงลายมือชื่อการประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	วันที่ตอบ แบบประเมิน	หมายเหตุ
	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข				
๑	ทันตแพทย์สิทธิเดช สุขแสง	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ		3/4/63	
๒	ทันตแพทย์วรวิทย์ ใจเมือง	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ		3/4/63	
๓	ทันตแพทย์หญิงจิราพร ไพศาลสินสุข	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ		3/4/63	
๔	ทันตแพทย์หญิงสุภาวิตา ภคเอกภัทร	ทันตแพทย์ชำนาญการ		3/4/63	
๕	ทันตแพทย์หญิงวันวิสา ศิริจานุสรณ์	ทันตแพทย์ชำนาญการ		3/4/63	
๖	นายธูปน ศรีกรรณ์	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย ส๒		3/4/63	
๗	นางสาวสุพัตรา สุวรรณนาบุรณ์	เจ้าพนักงานธุรการ		3/4/63	
๘	นายสรวิทย์ ทาระนาม	พนักงานช่วยเหลือคนไข้		3/4/63	

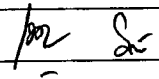
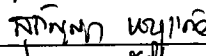
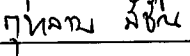
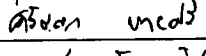
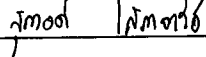
แบบลงลายมือชื่อการประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุภาพวะเขตเมือง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	วันที่ตอบ แบบประเมิน	หมายเหตุ
	กลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน				
๑	นางสุภัทรา อนันตนาถรัตน์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ		3 เม.ย 63	
๒	นางสาวพัชรินทร์ ศรีประทักษ์	เภสัชกรชำนาญการ		3 เม.ย 63	
๓	นายวิชิต ประเสริฐศิลปกุล	เภสัชกรปฏิบัติการ		3 เม.ย 63	
๔	นางเรืองรอง ช่วยสำเร็จ	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน		3 เม.ย 63	
๕	นางศุภลักษณ์ ศรีมีชัย	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย ส๒		3 เม.ย 63	
๖	นางสาวพรมณี ศิริผล	พนักงานธุรการ ส๔		3 เม.ย 63	
๗	นางสาวอนงค์นุช ดวงสวัสดิ์	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย ส๒		3 เม.ย 63	
๘	นางอุทัย ชันติ	พนักงานซักฟอก บ๒		3 เม.ย 63	
๙	นายสมพงษ์ กะตะโท	พนักงานรักษาความปลอดภัย บ๒		3 เม.ย 63	
๑๐	นางอรัญญา ลอยลม	ช่างเย็บผ้า		3 เม.ย 63	


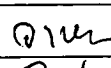
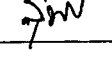
แบบลงลายมือชื่อการประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
 หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	วันที่ตอบ แบบประเมิน	หมายเหตุ
กลุ่มงานคลินิกห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชั้นสูง					
๑	นางณัชชา ทิริโอตปุปะ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ		3/4/63	
๒	นางศศิธร สิงหพรหมวงศ์	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน		3/2/63	
๓	นางอัจฉราพร แบนนอก	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน		3/12/63	
๔	นางเดือนเพ็ญ รัตนสุวรรณ	เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน		3/2/63	
๕	นางสาวสิริกร ชมบุญเรือง	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย ส๒		3/2/63	
๖	นางบุญเพ็ง แสงทอง	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย ส๒		3/2/63	
๗	นางชุศรี เพ็ชรอินทร์	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย		3/2/63	

แบบลงลายมือชื่อการประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	วันที่ตอบ แบบประเมิน	หมายเหตุ
	กลุ่มงานสาธิตแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก				
๑	นางเพ็ญศรี สุขสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		3 ก.พ. 63	
๒	นางสาวสุกัญญา หนูศรีแก้ว	เจ้าพนักงานสาธารณสุข		๕ เม.ย. 63	
๓	นางกุลลาภ สีชื่น	พนักงานบริการ		3 ก.พ. 63	
๔	นางสาวศรัณญา บายศรี	พนักงานช่วยเหลือคนไข้		3 เม.ย. 63	
๕	นางสุรางค์ โสภางารีย์	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย		7 เม.ย. 63	

แบบลงลายมือชื่อการประเมินความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	วันที่ตอบ แบบประเมิน	หมายเหตุ
	งานสนับสนุนบริการส่งเสริมสุขภาพเขตเมือง (งานธุรการ)				
๑	นางปฤษฎา สีนาค	พนักงานธุรการ ส๓		๒/๔/๖๓	
๒	นางสาววาสนา นิลพงษ์	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย ส๒		๒/๔/๖๓	
๓	นางสุทิน ทับทิมศรี	เจ้าพนักงานธุรการ		๒/๔/๖๓	