

7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

1. ชื่อ.....นางทองนาค คำหา.....หมายเลขโทรศัพท์.....
2. ชื่อ.....นางประทุม น้อยวัง.....หมายเลขโทรศัพท์.....
3. ชื่อ.....นาย จำปา บุญสูง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ลงชื่อ..........หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสมสกุล เห่งชัย)

ตำแหน่ง.....ผอ. อบ.สา. วัฒนวิทย์.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. 28 ก.ค. ๕๖.....



“สุขภาพดีเป็นหลักประกัน ก่อตั้งสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”



ตรวจคัดกรองและสอนการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง



สอนการทำน้ำยาล้างจานorganic

สอนการฟื้นฟูสุขภาพโดยนักกายภาพ

