

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home)
ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง.....

สังกัด.....สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

[illegible]

ลงชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน
(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง