

แบบบันทึกรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมรายเขตสุขภาพ (โดยเขตสุขภาพ และ CNOR)						
ลำดับ	เขต	จังหวัด	ชื่อโรงพยาบาลในสังกัด	ชื่อสถาบันที่เลือก	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง
๑						
๒						
๓						
๔						
๕						
๖						
๗						
๘						
๙						
๑๐						
๑๑						
๑๒						
๑๓						
๑๔						
๑๕						
๑๖						
๑๗						
๑๘						
๑๙						
๒๐						
๒๑						
๒๒						
๒๓						
๒๔						
๒๕						
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						

หมายเหตุ

รายชื่อสถาบัน		
เขตสุขภาพ	ชื่อสถาบัน	จำนวนที่รับได้ (คน)
เขตสุขภาพที่ ๑ (๘ จังหวัด)	วพบ.เชียงใหม่	๕๐
	วพบ.ลำปาง	๕๐
	วพบ.แพร่	๕๐
เขตสุขภาพที่ ๒ (๕ จังหวัด)	วพบ.พุทธชินราช	๕๐
	วพบ.อุดรดิตถ์	๕๐
เขตสุขภาพที่ ๓ (๕ จังหวัด)	วพบ.สวรรค์ประชารักษ์	๕๐
	วพบ.ชัยนาท	๕๐
เขตสุขภาพที่ ๔ (๙ จังหวัด) รวมภทม.	วพบ.สระบุรี	๕๐
	วพบ.พระพุทธบาท	๕๐
	วพบ.นนทบุรี	๕๐
เขตสุขภาพที่ ๕ (๘ จังหวัด)	วพบ.ราชบุรี	๕๐
	วพบ.จ๊กร์รี่ช	๕๐
	วพ.พระจอมเกล้า เพชรบุรี	๕๐
	วพบ.สุพรรณบุรี	๕๐
เขตสุขภาพที่ ๖ (๘ จังหวัด)	วพบ.ชลบุรี	๕๐
	วพ.พระปกเกล้าจันทบุรี	๕๐
เขตสุขภาพที่ ๗ (๔ จังหวัด)	วพบ.ขอนแก่น	๕๐
	วพ.ศรีมหาสารคาม	๕๐
เขตสุขภาพที่ ๘ (๗ จังหวัด)	วพบ.อุดรธานี	๕๐
เขตสุขภาพที่ ๙ (๔ จังหวัด)	วพบ.นครราชสีมา	๕๐
	วพบ.สุรินทร์	๕๐
เขตสุขภาพที่ ๑๐(๕ จังหวัด)	วพบ.สรรพสิทธิประสงค์	๕๐
เขตสุขภาพที่ ๑๑ (๗ จังหวัด)	วพบ.นครศรีธรรมราช	๕๐
	วพบ.สุราษฎร์ธานี	๕๐
เขตสุขภาพที่ ๑๒ (๗ จังหวัด)	วพบ.สงขลา	๕๐
	วพบ.ตรัง	๕๐
	วพบ.ยะลา	๕๐
เขตสุขภาพที่ ๑๓	วพบ.กรุงเทพ	๕๐
	วพบ.นพรัตนวัชระ	๕๐
รวม		๑๔๕๐