

ใบมอบหมาย/ตอบรับการเข้าร่วมประชุม  
ชี้แจงหลักเกณฑ์การจัดสรรและแนวปฏิบัติสำหรับนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ  
ที่จะจบการศึกษาในปี พ.ศ.๒๕๖๕ ด้วยวิธีประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์  
ในวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๓ อาคาร ๕  
กองบริหารทรัพยากรบุคคล ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑. ชื่อ - นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....

๒. ชื่อ - นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....

๓. ชื่อ - นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....

๔. ชื่อ - นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....

๕. ชื่อ - นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....  
โทรศัพท์.....  
โทรสาร.....

ขอความกรุณาผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่านเข้าเครือข่ายการประชุมล่วงหน้า ๑ ชั่วโมง ได้ที่ QR Code หรือ Link นี้



<https://moph2.webex.com/moph2/j.php?MTID=m67202148428e5d56888b7b4420472e24>

\*\*\*กรุณาส่งใบมอบหมาย/ตอบรับการเข้าร่วมประชุม ถึง กลุ่มประสานนโยบายฯ (กองบริหารทรัพยากรบุคคล)\*\*\*

ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ ทาง E-mail : [policyandplan.hrunit@gmail.com](mailto:policyandplan.hrunit@gmail.com)

โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๕๐ ๒๘๓๖