

แบบรายงานข้อมูลผู้รับบริการตรวจสุขภาพใจ

ศูนย์แนะแนวและให้คำปรึกษา สกร. อำเภอ/เขต.....โนนดินแดง.....

ประจำปีงบประมาณ 2569

☐ ไตรมาส 1 ตุลาคม – ธันวาคม

☐ ไตรมาส 2 มกราคม – มีนาคม

☐ ไตรมาส 3 เมษายน – มิถุนายน

☒ ไตรมาส 4 กรกฎาคม – กันยายน

ที่	วันที่ รับบริการ	ชื่อ-นามสกุล ผู้รับบริการ	ประเภท ผู้รับ บริการ		ผลการตรวจ (เลือก)
			นักศึกษา	ประชาชน	ไม่มีความเสี่ยง
1	6/8/2569	นายธนชาติ บุตตา	P		P
2	6/8/2569	นายยุทธชัย ศรีเพชร	P		P
3	7/8/2569	นายเทิดเกียรติ ไหมขจร	P		P
4	7/8/2569	นายศราวุฒ วิชัยยงค์	P		P
5	9/8/2569	นายศรัน สุขไกรสร	P		P
6	9/8/2569	นายปิติภัทร ทูมงาม	P		P
7	9/8/2569	นายสุรัช ไสภากุล	P		P
8	9/8/2569	นายธานี รุ่งเรือง	P		P
รวม			8	0	8

เช็คสุขภาพใจ ด้ 1 ข้อ)	
มีความเสี่ยง	
ดูแล	ประสาน
P	
P	
P	
P	
P	
P	
P	
0	0