

ใบขอใช้การประชุมผ่านระบบสื่อสารทางไกล (Web Conference)

1. การประชุมสื่อสารทางไกลจากกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อการประชุม หน่วยงานผู้จัด.....

วันที่ประชุม..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา.....

เจ้าหน้าที่ผู้เข้าร่วมในการประชุม

1..... 2.....

3..... 4.....

5..... 6.....

7..... 8.....

9..... 10.....

ห้องประชุมที่ใช้ ลระปุระ ชลสิทธิ์ ผู้จองห้องประชุม

2. การประชุมสื่อสารทางไกลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี (จองห้องประชุมลระปุระ)

ชื่อการประชุม กลุ่มงานที่จัดประชุม.....

วันที่ประชุม..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา.....

หน่วยงานที่เข้าร่วมการประชุม

รพ. ทุกแห่ง

สสอ. ทุกแห่ง

สอ. ทุกแห่ง

หน่วยงานอื่นๆ(ระบุ).....

ผู้จองห้องประชุม