



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการกรม ฝ่ายประชาสัมพันธ์และสวัสดิการ โทร. ๐ ๒๖๑๘ ๒๓๒๓ ต่อ ๑๓๒๑

ที่ นร ๐๒๐๑.๐๓/ว๑๔๒๓ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๔

เรื่อง ขอความร่วมมือกรอกแบบตรวจสอบสุขภาพประจำปี ๒๕๕๔ (โรงพยาบาลบ้านแพ้ว)

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/หัวหน้าหน่วยงาน ในส่วนกลาง

ด้วย โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร จะมาดำเนินการตรวจสอบสุขภาพประจำปี ๒๕๕๔ ให้กับข้าราชการและลูกจ้างประจำ กปส. สังกัดสำนัก/กอง/หน่วยงานในส่วนกลาง โดยกำหนดวัน เวลา และสถานที่ ดังนี้

กำหนดวันตรวจ	สถานที่ตรวจ	หมายเหตุ
วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๕๔ เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	กรมประชาสัมพันธ์ ซอยอารีย์สัมพันธ์ (ห้องโถง ชั้น ๑)	- ลงทะเบียน - ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง/วัดความดันโลหิต - เจาะเลือด/ตรวจมวลกระดูก
วันศุกร์ที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๔ เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	ห้องประชุม สถานีวิทย์กระจายเสียง แห่งประเทศไทย ถนนวิภาวดีรังสิต	- ตรวจคลื่นคลื่นหัวใจไฟฟ้า - เอกซเรย์ทรวงอก - ตรวจภายใน - ส่งแบบยืนยันการตรวจ ภายในวันศุกร์ที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๔

ในการนี้ สลก. ใคร่ขอความร่วมมือข้าราชการและลูกจ้างประจำ กปส. สังกัดสำนัก/กอง/หน่วยงานในส่วนกลาง กรอกรายละเอียดในแบบรายการตรวจสอบสุขภาพประจำปี ๒๕๕๔ ที่เหมาะสมกับผู้รับการตรวจมากที่สุด (ตามแบบรายการตรวจสอบสุขภาพประจำปีที่แนบ หมายเลข ๑ - ๓)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และกรุณาแจ้งให้ข้าราชการและลูกจ้างประจำสังกัดสำนัก/กอง/หน่วยงานในส่วนกลางที่ประสงค์จะตรวจสอบสุขภาพประจำปี ๒๕๕๔ กับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว กรอกรายละเอียดลงในแบบรายการตรวจสอบสุขภาพฯ แล้ว ส่งคืน ผปส. สลก. ภายในวันศุกร์ที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๔ ด้วย จะขอบพระคุณยิ่ง

(นายครองศักดิ์ ศรีทร)

ร.ล.น.

โปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปี 2554

กรมประชาสัมพันธ์ ช.อริย์สัมพันธ์

(โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร)

วันพฤหัสบดีที่ 22 กันยายน 2554 เวลา 07.00-10.30 น.

ขั้นตอนการตรวจสุขภาพ

1. ลงทะเบียน (รับชุดตรวจ+อุปกรณ์สำหรับการตรวจสุขภาพ)
2. ชั่งน้ำหนัก (กรณีตรวจพิเศษเพิ่มเติม)
3. ชั่งน้ำหนัก - วัดความสูง
4. วัดความดันโลหิต
5. เจาะเลือด
6. ตรวจสมรรถภาพ (ในรายชื่อตรวจเพิ่ม)
7. ตรวจคลื่นหัวใจไฟฟ้า (ในรายชื่อตรวจเพิ่ม)
8. สัมผัสโครงการเบิกจ่ายตรง
9. เอกซเรย์ทรวงอกที่รถ X-Rayเคลื่อนที่

- หมายเหตุ
1. ผู้รับบริการที่ไม่มีบัตรเบิกจ่ายตรง จะต้องสำรองจ่ายก่อนแล้วนำใบเสร็จรับเงินไปเบิกเงินคืนได้ กรณีต้องการสมัครเข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรง กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ในวันดังกล่าว เอกสารที่ใช้ ได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ จำนวน 1 ฉบับ
 2. กรุณานำสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพและบัตรเบิกจ่ายตรงมาด้วยทุกครั้ง
 3. กรุณารักษาอาหารและเครื่องดื่ม ก่อนมารับบริการเจาะเลือด อย่างน้อย 10 - 12 ชั่วโมง

โปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปี 2554

ตวท. ต.วิภาวดีรังสิต

(โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร)

วันศุกร์ที่ 23 กันยายน 2554 เวลา 07.00-10.30 น.

ขั้นตอนการตรวจสุขภาพ

1. ลงทะเบียน (รับชุดตรวจ+อุปกรณ์สำหรับการตรวจสุขภาพ)
2. ชั่งน้ำหนัก ตรวจ (กรณีตรวจพิเศษเพิ่มเติม)
3. ชั่งน้ำหนัก - วัดความสูง
4. วัดความดันโลหิต
5. เจาะเลือด
6. ตรวจสมรรถภาพ (ในรายที่ตรวจเพิ่ม)
7. ตรวจคลื่นหัวใจไฟฟ้า (ในรายที่ตรวจเพิ่ม)
8. สัมผัสโครงการเบิกจ่ายตรง
9. เอกซเรย์ทรวงอกที่รถ X-Ray เคลื่อนที่

หมายเหตุ

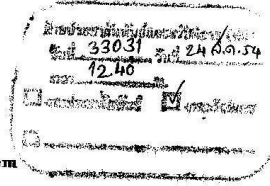
1. ผู้รับบริการที่ไม่มีบัตรเบิกจ่ายตรง จะต้องสำรองจ่ายก่อนแล้วนำใบเสร็จรับเงินไปเบิกเงินคืนได้ กรณีต้องการสมัครเข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรง กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ในวันดังกล่าว เอกสารที่ใช้ ได้แก่ ตั๋วรับบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ จำนวน 1 ฉบับ
2. กรุณานำสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพและบัตรเบิกจ่ายตรงมาด้วยทุกครั้ง
3. กรุณาวางอาหารและเครื่องดื่ม ก่อนมารับบริการเจาะเลือด อย่างน้อย 10-12 ชั่วโมง



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

198 หมู่ 1 ต.บ้านแพ้ว-พระประโทน ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร 74120

โทร. 034-419550 โทรสาร. 034-419501 E-mail : occ.banphaeo@hotmail.com



ที่ รพบ./9695

22 สิงหาคม 2554

เรื่อง การตรวจสุขภาพประจำปี

เรียน อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ใบขอตรวจสุขภาพประจำปี (เอกสารหมายเลข 1)
 2. แบบบันทึกประวัติสุขภาพ (เอกสารหมายเลข 2)
 3. แบบสำรวจความต้องการตรวจเพิ่มเติม (เอกสารหมายเลข 3)
 4. โปรแกรมการตรวจสุขภาพและพบแพทย์
 5. คลับอุจจาระ 250 ชุด

ตามที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้รับความไว้วางใจจากกรมประชาสัมพันธ์ ให้มีโอกาสดำเนินการตรวจสุขภาพบุคลากรในหน่วยงานนั้น โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จะเข้าไปให้บริการ ในวันที่ 22 กันยายน 2554 เวลา 07.00-10.30 น.

ในการนี้ทางโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ได้เพิ่มสิทธิพิเศษให้กับบุคลากรในหน่วยงานของท่าน รายการดังนี้

1. สำหรับผู้ที่มีอายุน้อยกว่า 35 ปี ตรวจหาไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride) ให้ ฟรี
2. สำหรับผู้ที่มีอายุมากกว่า 35 ปีขึ้นไป ตรวจหาระดับไขมันดี (HDL) และไขมันไม่ดี (LDL) ให้ ฟรี
3. ผู้รับบริการทุกกลุ่มอายุ ตรวจการทำงานของหัวใจด้วยคลื่นไฟฟ้า (EKG) 100 บาท/ราย

หมายเหตุ

1. ผู้ที่มีสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพ กรุณานำมาด้วยทุกครั้ง
2. กรุณางดอาหารและเครื่องดื่ม ก่อนมารับบริการเจาะเลือด อย่างน้อย 10-12 ชั่วโมง
3. ในวันพบแพทย์และรับยา กรุณานำบัตรเบิกจ่ายตรงมาด้วย หากไม่มีบัตรเบิกจ่ายตรง จะต้องสำรองจ่ายก่อน แล้วนำใบเสร็จรับเงินไปเบิกเงินคืนได้ (เฉพาะผู้ที่ต้องรับยา) กรณีต้องการสมัคร เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรง กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ในวันเวลาดังกล่าว เอกสารที่ใช้ ได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ จำนวน 1 ใบ

ดังนั้น จึงขอให้ทางกรมประชาสัมพันธ์ โปรดดำเนินการดังนี้

1. รวบรวมรายชื่อ-สกุล และอายุของผู้ที่จะเข้ารับการตรวจสุขภาพทั้งหมด
2. กรณีผู้รับบริการรายใหม่, ผู้ที่สมทบบันทึกการตรวจสุขภาพ สูญหาย และ/หรือผู้ที่ต้องการตรวจพิเศษ (เพิ่มเติม) นอกเหนือสิทธิประโยชน์สวัสดิการข้าราชการ กรุณากรอกข้อมูลลงในใบขอตรวจสุขภาพประจำปี (เอกสารหมายเลข 1) และแบบบันทึกประวัติสุขภาพ (เอกสารหมายเลข 2)
3. ผู้รับบริการที่ต้องการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ, ตรวจมวลกระดูก และ/หรือตรวจมะเร็งปากมดลูก ให้ลงทะเบียนในแบบสำรวจความต้องการตรวจเพิ่มเติม (เอกสารหมายเลข 3)
4. ผู้รับบริการที่มีสมทบบันทึกการตรวจสุขภาพแล้วให้นำมาให้เจ้าหน้าที่ในวันตรวจด้วย
5. ดำเนินการแจกคูปองใส่เอกสารแก่ผู้เข้ารับบริการตรวจสุขภาพ พร้อมกับนำมาส่งให้กับเจ้าหน้าที่ในวันรับบริการ (22 กันยายน 2554)
6. ส่งเอกสารทั้งหมด (ลำดับที่ 1-3) มาที่งานศูนย์ตรวจสุขภาพ ภายในวันที่ 10 กันยายน 2554 ตามที่อยู่ด้านบนหรือโทรสารหมายเลข 034-419501 E-mail : occ.banphaeo@hotmail.com สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่คุณมณี ละครกรกิจพาณิชย์ โทร. 081-8224163

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงานของท่านให้ทราบต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวนุชนารถ กลับบ้านเกาะ)

รองผู้อำนวยการด้านบริหารงานทั่วไปและการเงินการคลัง

งานศูนย์ตรวจสุขภาพ

โทร. 034-419550

โทรสาร 034-419501



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

198 หมู่ 1 ต.บ้านแพ้ว-พระประโทน ต.บ้านแพ้ว อ.สมุทรสาคร 74120
โทร. 034-419550 โทรสาร. 034-419501 E-mail : occ.banphao@hotmail.com

เอกสารหมายเลข 1

ใบขอตรวจสอบสุขภาพประจำปี

สำหรับข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจตามระเบียบกระทรวงการคลัง

เพื่อสิทธิในการเบิก กรุณาเขียนตัวบรรจง และใส่เครื่องหมาย / ในช่อง ☐ ที่ต้องการ

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว นามสกุล.....
วันเดือนปีเกิด..... อายุ..... ปี แผนก/ฝ่าย.....
☐ ข้าราชการ ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ อื่น ๆ

สำหรับผู้ที่มีอายุน้อยกว่า 35 ปีบริบูรณ์ เบิกได้ 580 บาท	
☐ Chest X-Ray Film ใหญ่	170 บาท
☐ ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	90 บาท
☐ ตรวจปัสสาวะ (Urine Examination)	50 บาท
☐ ตรวจอุจจาระ (Stool Examination c Occult blood)	70 บาท
☐ ตรวจมะเร็งปากมดลูก (ตรวจภายใน, Pap-smear)	200 บาท
☐ ตรวจไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride)	ฟรี
รายการตรวจพิเศษ เบิกไม่ได้ 350 บาท	
☐ ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	40 บาท
☐ ตรวจการทำงานของไต (BUN, Creatinine)	100 บาท
☐ ตรวจการทำงานของตับ (AST, ALT, Alk-phosphatase)	150 บาท
☐ ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric Acid)	60 บาท

สำหรับผู้ที่มีอายุมากกว่า 35 ปีบริบูรณ์ เบิกได้ 1,050 บาท	
☐ Chest X-Ray Film ใหญ่	170 บาท
☐ ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	90 บาท
☐ ตรวจปัสสาวะ (Urine Examination)	50 บาท
☐ ตรวจอุจจาระ (Stool Examination c Occult blood)	70 บาท
☐ ตรวจมะเร็งปากมดลูก (ตรวจภายใน, Pap-smear)	200 บาท
☐ ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	40 บาท
☐ ตรวจการทำงานของไต (BUN, Creatinine)	100 บาท
☐ ตรวจการทำงานของตับ (AST, ALT, Alk-phosphatase)	150 บาท
☐ ตรวจไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride)	120 บาท
☐ ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric Acid)	60 บาท
☐ ตรวจหาไขมันดีและไขมันไม่ดีในเลือด (HDL, LDL)	ฟรี

การตรวจพิเศษอื่นๆ ที่ไม่สามารถเบิกเงินคืนได้	
☐ Blood Group ตรวจหาหมู่เลือดในแต่ละคน	40 บาท
(ประโยชน์ในกรณีต้องให้เลือดฉุกเฉิน)	
☐ HDL, LDL ตรวจหาไขมันดีและไขมันไม่ดีในเลือด	100 บาท
(ควรตรวจคู่ Cholesterol และ Triglyceride ร่วมด้วย)	
☐ HBsAg, HBsAb ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและดูภูมิคุ้มกัน	300 บาท
☐ Anti HIV ตรวจดูภาวะโรคเอดส์	150 บาท
☐ Anti HAV ตรวจดูภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี	500 บาท
☐ Anti HCV ตรวจดูภาวะโรคไวรัสตับอักเสบซี	350 บาท
☐ Hb Typing ตรวจดูโรคทาลัสซีเมีย	300 บาท
☐ CA 15-3 ตรวจดูภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม	500 บาท
☐ CA 125 ตรวจดูภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งรังไข่	600 บาท
☐ CA 19-9 ตรวจดูภาวะเสี่ยงมะเร็งตับอ่อนและท่อน้ำดี	600 บาท
☐ FT3, FT4, TSH ตรวจดูการทำงานของต่อมไทรอยด์	600 บาท
☐ CEA ตรวจดูภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งลำไส้	300 บาท
☐ PSA ตรวจดูสารบ่งชี้ความเสี่ยงโรคมะเร็งต่อมลูกหมาก	300 บาท
☐ AFP ตรวจดูภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งตับ	270 บาท
☐ EKG ตรวจดูการทำงานของหัวใจด้วยคลื่นไฟฟ้า	100 บาท

หมายเหตุ

การตรวจพิเศษที่สามารถไปให้บริการนอกสถานที่ได้

- การตรวจมะเร็งปากมดลูก อย่างน้อย 50 ราย
- การตรวจ EKG (ตรวจคลื่นหัวใจไฟฟ้า) อย่างน้อย 30 ราย



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

เลข หมู่ 1 ต. บ้านแพ้ว-พุมประ โพน ๓. บ้านแพ้ว จ.บ้านแพ้ว อ.สมุทรสาคร 75120
โทร. 034-415550 โทรสาร. 034-415501 E-mail : occb.hospital@home.com

แบบบันทึกประวัติสุขภาพ

เมื่อถึงถิ่นการปฏิบัติงาน กรุณาเขียนตัวบรรจง และใส่เครื่องหมาย/ ในช่อง ☐ ที่ต้องการ

ชื่อ - สกุล อายุ ปี

วันเดือนปีเกิด เบอร์โทรศัพท์ ปี

หน่วยงาน ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ ข้าราชการประจำ ☐ ลูกจ้างชั่วคราว

☐ ประวัติสุขภาพของผู้เข้ารับบริการตรวจ ☐ อื่น ๆ

การเจ็บป่วยและการผ่าตัด

.....

โรคประจำตัว

การแพ้ยา

ประวัติการเจ็บป่วยของบุคคลในครอบครัว (สายตรง)

บรรพบุรุษ ☐ มี ☐ ไม่มี เกี่ยวข้องเป็น

ความดันโลหิตสูง ☐ มี ☐ ไม่มี เกี่ยวข้องเป็น

โรคเบาหวาน ☐ มี ☐ ไม่มี เกี่ยวข้องเป็น

โรคหอบหืด ☐ มี ☐ ไม่มี เกี่ยวข้องเป็น

โรคอื่นๆ ระบุ.....

พฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้เข้ารับบริการตรวจ

การสูบบุหรี่ ☐ ไม่เคย ☐ สูบบ้าง ☐ สูบประจำ ☐ เลิกสูบ นาน ปี

การดื่มสุรา ☐ ไม่เคย ☐ ดื่มบ้าง ☐ ดื่มประจำ ☐ เลิกดื่ม นาน ปี

การออกกำลังกาย ☐ ไม่เคย ☐ ออกบ้าง ☐ ออกประจำ นาน ปี

เราห่วงใยสุขภาพคุณ เหมือนสุขภาพเรา

งานศูนย์ตรวจสุขภาพ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

เอกสารหมายเลข 2

คำแนะนำในการเตรียมตัวเพื่อเข้ารับการตรวจสุขภาพ

การเตรียมตัวก่อนตรวจเลือด

สำหรับผู้ที่ถือศีลมากกว่า 35 ปีขึ้นไป ควรปฏิบัติดังนี้

รับประทานอาหารเช้าก่อนวันที่จะตรวจ ไม่เกิน 22.00 น. เช้าวันรุ่งขึ้นงดอาหารและเครื่องดื่มทุกชนิด

เวลา 08.00 น. มาเจาะเลือด รวมเวลาทั้งคืนและอาหารอย่างน้อย 8-10 ชั่วโมง

หมายเหตุ : ผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 35 ปี ถ้าไม่ตรวจหาน้ำตาลและตรวจหาระดับไขมันโมเลกุล ไม่จำเป็นต้องงดอาหาร

การเก็บปัสสาวะ

1. ทำความสะอาดภายนอกบริเวณอวัยวะที่ขับถ่ายปัสสาวะ

2. ถ่ายปัสสาวะครั้งแรกทิ้งไป แล้วถ่ายปัสสาวะในรงกลาง (Midstream) ลงในการเก็บปัสสาวะ

ประมาณ 23 ของกระป๋อง ส่วนปัสสาวะในช่วงสุดท้ายให้ทิ้งไป

การเก็บอุจจาระ

1. เขียนชื่อ-นามสกุล ของตัวท่านเองที่ติดกอร์นน้ำของให้ชัดเจน

2. ถ่ายอุจจาระในซองเข้า ใช้ไม้หรือกระดาษแข็งที่สะอาดคลุมลงใส่ภาชนะที่จัดไว้ให้เพียงเล็กน้อย จำนวน

ไม่เกิน 1/3 ของกระป๋อง

3. ปิดฝาภาชนะและทำความสะอาดภายนอกกล่องให้เรียบร้อย นำมาส่งให้เจ้าหน้าที่ก่อนจะเลือด

ข้อควรปฏิบัติในการตรวจภายในและมะเร็งปากมดลูก

ก่อนตรวจ 1 วัน ไม่ควรใช้แทมสันแทมสัน, ควรหมกประจำเดือนอย่างน้อย 5-7 วัน, ล้างอวัยวะภายนอกก่อนตรวจ

(อย่าสวนล้างช่องคลอด)

การเตรียมตัวถ่ายภาพรังสีทรวงอก (X-Ray)

เพื่อให้การบริการถ่ายภาพรังสีทรวงอกเป็นไป ด้วยความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ผู้ที่จะมารับการตรวจ

ถ่ายภาพรังสีทรวงอก (X-Ray) ควรปฏิบัติดังนี้

1. สวมเสื้อผ้าชุดที่เป็นคนละก่อน เสื้อควรเป็นชนิดผ่าหน้า เพราะจะต้องถอดเสื้อชั้นนอก แล้วเปลี่ยนเป็นชุด

ที่ห้องถ่ายภาพรังสีไว้ให้ ก่อนถ่ายภาพรังสี

2. ถอดเครื่องประดับทุกชนิดที่อยู่บริเวณลำคอเชิงเงา เช่น สร้อยคอ ออกให้หมด และเก็บไว้ให้เรียบร้อยก่อน

ถ่ายภาพรังสี เจ้าหน้าที่ถ่ายภาพจะไม่มีสัมผัสกับรังสีที่รังสีขึ้นเกิดสุขภาพ

3. ท่านได้รับการบริการที่มีคุณภาพระดับ 5 ดาว ให้แก่ท่านเป็นหน่วยงานอยู่บนศีรษะ อยู่ระดับเป็นพวงห้อย

บริเวณหลัง อยู่ปลายเส้นแขนขา เพราะอาจปรากฏเป็นภาพบนฟิล์ม และทำให้รังสีแพทย์วินิจฉัยผิดพลาดได้

เอกสารหมายเลข 3

ชื่อหน่วยงาน.....

กรุณาเขียนชื่อ-นามสกุล ด้วยตัวบรรจง และทำเครื่องหมาย

ลงในช่องที่ต้องการตรวจเพิ่มเติม

[illegible]