

แบบรายงานข้อมูลการพิจารณาการขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร
 ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
 โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน
 ของจังหวัดพังงา ปีงบประมาณ 2565
 ประชุมรอบประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2565 (วันที่ กุมภาพันธ์ 2565)

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน	ขอรับ/ยกเลิก ตั้งแต่	สถานที่ปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
	ประเภทขอรับเงิน					
1	นางสาวนริศรา เดชราดล	ทันตแพทย์	10,000	1 เมษายน 2565	รพ.กะปางชัยพัฒน์	
2	นางสาวชลิตา เจียมสุวรรณวัต	เภสัชกร	5,000	1 มีนาคม 2565	รพ.เกาะยาวชัยพัฒน์	
	ประเภทขอยกเลิก					
	—					