

“สุขอนามัยสำหรับทุกคน : Hand Hygiene For all”

ใบสมัคร การประกวดสุดยอด Hand Hygiene For all

ณ โรงพยาบาลพิวลัมจังหวัดสงขลา

ชื่อทีม.....

หน่วยงาน.....

รายชื่อผู้เข้าร่วมแข่งขัน ดังต่อไปนี้

- 1.ชื่อ - สกุล .....หน่วยงาน.....
- 2.ชื่อ - สกุล .....หน่วยงาน.....
- 3.ชื่อ - สกุล .....หน่วยงาน.....
- 4.ชื่อ - สกุล .....หน่วยงาน.....
- 5.ชื่อ - สกุล .....หน่วยงาน.....
- 6.ชื่อ - สกุล .....หน่วยงาน.....
- 7.ชื่อ - สกุล .....หน่วยงาน.....
- 8.ชื่อ - สกุล .....หน่วยงาน.....
- 9.ชื่อ - สกุล .....หน่วยงาน.....
- 10.ชื่อ - สกุล .....หน่วยงาน.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....