

**รายชื่อสมาชิก**  
**ชมรม Strong โรงพยาบาลตากลี จังหวัดนครสวรรค์**



ชื่อสัตย์สุจริต โปร่งใส ตรวจสอบได้

เลขที่สมาชิก	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	หมายเหตุ
๐๐๑	น.ส.ศรุตตา ช่อไสว	ผอ.รพ.ตากลี	องค์กรแพทย์	
๐๐๒	น.ส.ศิริมล อารีพงษ์	ประธานองค์กรแพทย์	องค์กรแพทย์	
๐๐๓	น.ส.ยุพาพรรณ จามรเนียม	ทันตแพทย์	กลุ่มงานทันตกรรม	
๐๐๔	น.ส.สิริพร วงษ์ศรีทอง	เภสัชกร	กลุ่มงานเภสัชกร	
๐๐๕	น.ส.จันทร์ สังข์สุวรรณ	หัวหน้าพยาบาล	กลุ่มการพยาบาล	
๐๐๖	นางวันเพ็ญ ศรีทอง	นักจัดการงานทั่วไป	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
๐๐๗	นางพรเพ็ญ ยามประโคน	พยาบาลวิชาชีพ	งานแผนงานและงานประกัน	
๐๐๘	นางสุภาภรณ์ เสมศรี	นักเทคนิคการแพทย์	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	
๐๐๙	นางทรงศนี พหลยูทธ	พยาบาลวิชาชีพ	กลุ่มการพยาบาล/หลังคลอด	
๐๑๐	นางณัฏฐ์ธิดา พันธุ์เพ็ง	พยาบาลวิชาชีพ	กลุ่มการพยาบาล/ห้องคลอด	
๐๑๑	นางอัญธิกา แสงศิริ	พยาบาลวิชาชีพ	กลุ่มการพยาบาล/ตึกหญิง	
๐๑๒	นางวาริพิน ศุภวารี	พยาบาลวิชาชีพ	กลุ่มการพยาบาล/ER	
๐๑๓	นางจรงค์ษ์ ตันตรางสี	พยาบาลวิชาชีพ	กลุ่มการพยาบาล/จ่ายกลาง	
๐๑๔	นางวัลชรัย ชัยเสริฐ	พยาบาลวิชาชีพ	กลุ่มการพยาบาล/ตึกชาย	
๐๑๕	นางวันเพ็ญ พงษ์สถิตย์พร	พยาบาลวิชาชีพ	กลุ่มการพยาบาล/ OPD	
๐๑๖	นางมยุรี ศรีวุฒิมวงค์	พยาบาลวิชาชีพ	กลุ่มการพยาบาล/ICU	
๐๑๗	นางอำภา ไพบูลย์สมบัติ	โภชนากร	งานโภชนาการ	
๐๑๘	นางณัฐนันท์ ยิ้มประเสริฐ	นักรังสีการแพทย์	งานรังสีวินิจฉัย	
๐๑๙	น.ส.วิसानาจ สระแก้ว	แพทย์แผนไทย	งานแพทย์แผนไทย	
๐๒๐	น.ส.นิตยา ประสานศิลป์ชัย	นักกายภาพบำบัด	งานกายภาพบำบัด	
๐๒๑	นางจรรยา สิงห์โตทอง	เจ้าพนักงานธุรการ	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป	
๐๒๒	นางนิตากร ชูเมือง	พยาบาลวิชาชีพ	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ	
๐๒๓	นางสาวิตรี โชติวิชาศิริ	พยาบาลวิชาชีพ	กลุ่มการพยาบาล/กามโรค	
๐๒๔	นางวาสนา ศรีแย้ม	เจ้าพนักงานพัสดุ	งานพัสดุ	
๐๒๕	น.ส.ดวงใจ สุริยะ	พยาบาลวิชาชีพ	กลุ่มการพยาบาล/จิตเวช	
๐๒๖	นางสาวสุรีย์พร พูลฉนวน	นวก.พัสดุ ชำนาญงาน	งานพัสดุ	

เลขที่สมาชิก	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	หมายเหตุ
๐๒๗	นายอำนาจ ธนะเสวี	พนักงานขับรถยนต์	งานยานพาหนะ	
๐๒๘	นายวรรณทร ยามวัน	พนักงานขับรถยนต์	งานยานพาหนะ	
๐๒๙	นายวินัย โพธิ์วิฑูรย์	พนักงานขับรถยนต์	งานยานพาหนะ	
๐๓๐	นายประกฤต ศึกษากิจ	พนักงานขับรถยนต์	งานยานพาหนะ	
๐๓๑	นายสมบัติ สอนขุน	พนักงานบริการ	งานยานพาหนะ	
๐๓๒	นายพนาว์ สุทธิประภา	พนักงานขับรถยนต์	งานยานพาหนะ	
๐๓๓	นางสุชาดา ไหมทอง	จพง.โสตทัศนศึกษา	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป	
๐๓๔	นส.หนึ่งฤทัย รังมาตร	นักวิชาการสาธารณสุข	งานแผนงานและงานประกัน	
๐๓๕	นางสายลม ศรีธาร์	นักวิชาการการเงินและบัญชี	งานการเงิน	
๐๓๖	นางสายรุ่ง หุรัวัลย์	นักวิชาการการเงินและบัญชี	งานการเงิน	
๐๓๗	นายกอบชัย กลิ่นฉาย	พนักงานขับรถยนต์	งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	
๐๓๘	นายณัฐณนภ์ ไชยเสนา	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	
๐๓๙	นายจิระพงษ์ ชำนาญพานิช	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	
๐๔๐	นายพิษณุ นวลจันทร์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	
๐๔๑	นายอภิรักษ์ ช่างทอง	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	
๐๔๒	นายกำแพง แก้วเข้ม	พนักงานกู้ชีพ	งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	
๐๔๓	นางวณิชยา คำโตนด	จพ.เผยแพร่ประชาสัมพันธ์	งานผู้ป่วยนอก	
๐๔๔	นางบุญเรือน ทรัพย์บุญรอด	พนักงานรับโทรศัพท์	งานผู้ป่วยนอก	
๐๔๕	นางวรรณภา ชลภิญโญสกุล	พนักงานรับโทรศัพท์	งานผู้ป่วยนอก	
๐๔๖	นางลฎาภา ป้อมเปี่ยม	พยาบาลวิชาชีพ	งานห้องผ่าตัด	
๐๔๗	นายภาวัต ทัฬหฤทธิ์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	งานเทคโนโลยีและสารสนเทศ	
๐๔๘	นางสาวศิริินภา ถนอมสุข	เจ้าพนักงานพัสดุ	งานพัสดุ	
๐๔๙	นางสายชล แหยมรักชาติ	พยาบาลวิชาชีพ	กลุ่มงานบริการและปฐมภูมิ	
๐๕๐	นางกรรณิการ์ แสงดิษฐ์	พยาบาลวิชาชีพ	กลุ่มงานบริการและปฐมภูมิ	
๐๕๑	นางเดือนตา แสงเรือง	พยาบาลวิชาชีพ	กลุ่มงานบริการและปฐมภูมิ	
๐๕๒	นางรัตนา ไชยเสนา	นักวิชาการเผยแพร่	กลุ่มงานบริการและปฐมภูมิ	
๐๕๓	นางลัดดา พวงสมบัติ	นักวิชาการเผยแพร่	กลุ่มงานบริการและปฐมภูมิ	
๐๕๔	นางสาวชญาณี แสงดิษฐ์	นักวิชาการสาธารณสุข	กลุ่มงานบริการและปฐมภูมิ	
๐๕๕	นางสาวนิภาพร ธนะเสวี	นักวิชาการสาธารณสุข	กลุ่มงานบริการและปฐมภูมิ	



ชื่อสัตย์สุจริต โปร่งใส ตรวจสอบได้

ใบสมัคร

ชมรม Strong โรงพยาบาลตากลี จังหวัดนครสวรรค์

สมาชิกเลขที่.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....  
บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้.....

มีความประสงค์ ขอสมัครเป็นสมาชิกชมรมส่งเสริมพัฒนาคุณธรรมด้านความโปร่งใส ต่อด้านทุจริต  
โรงพยาบาลตากลี จังหวัดนครสวรรค์

ประเภทสมาชิก

- ( ) สมาชิกที่เป็นข้าราชการ / ลูกจ้างประจำ พนักงานกระทรวง ลูกจ้างชั่วคราว  
( ) สมาชิกที่ไม่ได้เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานกระทรวง ลูกจ้างชั่วคราว

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ได้รับการลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว

เลขที่สมาชิก.....

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน