

ภาควิชานวัตกรรม



แบบสอบถามประวัติ และแบบบันทึก ผลการตรวจเลือดคุณงาน

วันที่..... แบบสอบถามเลขที่.....

แผนก.....

1. ชื่อ - สกุล

2. อายุ..... ปี เดือน

3. เพศ ชาย หญิง

4. ระดับการศึกษา

- ประถมศึกษาปีที่ 6
- มัธยมศึกษาตอนต้น
- มัธยมศึกษาตอนปลาย
- ปวช. หรือเทียบเท่า
- ปวส. หรือเทียบเท่า
- ปริญญาตรี
- ปริญญาโท
- อื่นๆ ระบุ.....

5. ประวัติการทำงาน

ครั้งที่	สถานที่ทำงาน	แผนกที่ทำงาน	ระยะเวลาที่ทำงาน/เดือน

6. ระยะเวลาในการทำงานในแผนกปัจจุบัน.....เดือน

7. ผลการตรวจระดับตะกั่วในเลือด..... $\mu\text{g}/\text{dL}$

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางอนงค์ศิลป์ ด่านไฟบูลย์
วัน เดือน ปีเกิด	24 มกราคม 2502
ประวัติการศึกษา	วิทยาศาสตร์บัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น ปีการศึกษา 2526
ประวัติการทำงาน	นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ ระดับ 3 โรงพยาบาลพังงา จังหวัดพังงา (พ.ศ. 2528-2529) นักวิชาการสุขภาวะ ระดับ 4 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย จังหวัดเชียงราย (พ.ศ. 2530-2532) นักวิชาการสุขภาวะ ระดับ 5 โรงพยาบาลสารภี จังหวัดเชียงใหม่ (พ.ศ. 2533-2534) นักวิชาการสาธารณสุข ระดับ 7 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน จังหวัดลำพูน (พ.ศ. 2535-ปัจจุบัน)