

ใบลงชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพิจารณาผู้มีสิทธิได้รับเงินเพิ่ม
สำหรับพนักงานจ้างผู้ปฏิบัติงานที่มีลักษณะเป็นการเสี่ยงภัยต่อสุขภาพ
วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลเสม็ด ชั้น ๒

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	นาง	ปลัดเทศบาลตำบลเสม็ด		ประธานกรรมการ
๒.	นาง	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม		กรรมการ
๓.	นาย	ผู้อำนวยการกองช่าง		กรรมการ
๔.	นาง	หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล		กรรมการ
๕.	นาง	หัวหน้าฝ่ายพัสดุและทรัพย์สิน รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง		กรรมการ
๖.	นาง	หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ		เลขานุการ
๗.	นาง	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ		ผู้ช่วยเลขานุการ
๘.	นาง	นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ		ผู้ช่วยเลขานุการ