**รายชื่อบุคลากรผู้ทำความสะอาดประจำอาคาร**

**ชื่อหน่วยงาน....................................................................**

**เพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการกำจัดขยะติดเชื้อมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **ตำแหน่ง/อาคารที่รับผิดชอบ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**กรุณาพิมพ์นำส่งเพื่อความถูกต้อง**