

ตารางการปฏิบัติงานของกลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ ประจำเดือน.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. รับผิดชอบโดย ตำแหน่ง.....

ว/ด/ป	บริการวินิจฉัยทางสังคมและบริการสงเคราะห์ผู้มีความเสี่ยง		ซักประวัติละเอียดผู้ป่วยนิติจิตเวช	หมายเหตุ
	OPD เข้า	OPD บ่าย		
				คลินิกการให้คำปรึกษา : กลุ่มบำบัด :
				คลินิกการให้คำปรึกษา : กลุ่มบำบัด :
				คลินิกการให้คำปรึกษา : กลุ่มบำบัด :
				คลินิกการให้คำปรึกษา : กลุ่มบำบัด :