



ตารางปฏิบัติงาน

หน้าที่หลัก / งานที่รับผิดชอบ	พื้นที่ปฏิบัติงาน	ช่วงเวลาปฏิบัติงาน
	-	
	-	

ลงชื่อ ..... อาสาสมัคร  
(.....)

ลงชื่อ .....  
(.....)

ตำแหน่ง .....  
(ผู้มีอำนาจสูงสุดในองค์กร)