แบบสำรวจข้อมูลกำลังพลผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555

หน่วยงาน.....

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน	คำนำหน้า ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ระดับ	สังกัด	กรม	กระทรวง	ประเภทกำลังพล	ปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย	คำสั่งหน่วยงาน	เลขที่คำสั่ง/ปี	ลงวันที่	ภารกิจ									
													รั้วชายแดน	รั้วชุมชน	รั้วสังคม	รั้วโรงเรียน	รั้วครอบครัว	โครงการปราบปราม	โครงการบำบัดรักษา	โครงการสถานประกอบการ	โครงการอำนวยการ	พื้นที่รับผิดชอบ