



## ศูนย์สิทธิมนุษยชนแห่งชาติ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้

จังหวัด.....

ประจำเดือน.....

โครงการทนายความอาสาประจำส่วนราชการ

ตารางเวลานั่งปฏิบัติงานทนายความอาสาประจำส่วนราชการ

วันที่ปฏิบัติ	ชื่อ-สกุล	เวลาเริ่ม ปฏิบัติงาน	ลายเซ็น	เวลาเลิก ปฏิบัติงาน	ลายเซ็น	เบอร์โทรศัพท์ ทนายความอาสา	ผู้ตรวจเยี่ยม และการเปลี่ยนเวร

หมายเหตุ

หากมีเหตุขัดข้อง หรือไม่ได้รับความสะดวกในการปฏิบัติงานโปรดติดต่อ ประธานทนายความจังหวัด