แบบบันทึกสถิติการใช้บริการมุมนแม่รายบุคคล

วันที่เริ่ม /หยุดใช้ ..... อายุลูก..... เดือน/ปี

ชื่อ - สกุล .....

แผนก .....

ว/ด/ปี	ครั้งที่	ระยะเวลา (นาที/ชม.)		จำนวน /ปริมาณ		ปัญหาทีพบแต่ละครั้ง		สถิติการลา (สาเหตุจากลูก)	
		เริ่มใช้	สิ้นสุด	ออนซ์ (OZ)	ถุงที่ใช้	ปัญหา	วีธีแก้ไข	มาสาย/ครั้ง	ลา /ครั้ง
รวม									