

ทะเบียนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย(มีความประสงค์มารับด้วยตนเอง)

ลำดับ	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	เวชกรรมไทย	เภสัชกรรมไทย	ผดุงครรภ์ไทย	นวดไทย	ประยุกต์	ลายเซ็นต์ผู้รับใบอนุญาตฯ	ว/ด/ป ที่รับ	หมายเหตุ
๑	นางสาว	จุไรวรรณ	แจ่มสว่าง	/	/	/	/				
๒	นางสาว	รัตนา	ทิพย์ประจักษ์	/	/	/	/				