

ทะเบียนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย (มีความประสงค์มารับด้วยตนเอง)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เวชกรรมไทย	เภสัชกรรมไทย	ผดุงครรภ์ไทย	นวดไทย	ประยูกต์	ลายเซ็นต์ผู้รับใบอนุญาตฯ	ว/ด/ป ที่รับ	หมายเหตุ
๑	นางสาวชุติมา อุดม			/					
๒	นางสาวสุทธิมาศ สิทธิหาญ		/						