

ทะเบียนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย (มีความประสงค์มารับด้วยตนเอง)

ลำดับ	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	เวชกรรมไทย	เภสัชกรรมไทย	ผดุงครรภ์ไทย	นวดไทย	ประยุกต์	ลายเซ็นผู้รับใบอนุญาตฯ	ว/ด/ป ที่รับ	หมายเหตุ
๑	นางสาว	สุมาลี	นิมสมจิตร	/							
๒	นางสาว	อังคณา	จันทร์เดช		/						