

ทะเบียนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย (มีความประสงค์มารับด้วยตนเอง)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เวชกรรมไทย	เภสัชกรรมไทย	การผดุงครรภ์ไทย	การนวดไทย	ประยูกต์	ลายเซ็นต์ผู้รับใบอนุญาตฯ	ว/ด/ป ที่รับ	หมายเหตุ
๑	นายชินวุธ โสทธิสิริ				/				
๒	นางสาวอัจฉรรณ แห่งหน			/					