



(ใบแทน)

บัตรสมาชิกสภาการสาธารณสุขชุมชน

การสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและ
รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
ครั้งที่ 1 ประจำปี 25

ติดรูป
ขนาด 1 นิ้ว

ศูนย์สอบจังหวัด..... โรงเรียน

รหัสประจำตัวสมาชิกสภาการสาธารณสุขชุมชน

ชื่อ - สกุล

ลงชื่อ

()

...../...../.....

หมายเหตุ : ผู้เข้าสอบต้องแสดงบัตรประจำตัวผู้เข้าสอบนี้ต่อผู้ประสานงานหรือกรรมการคุมสอบในวันสอบคู่กับ
บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐที่มีรูปถ่าย
“โปรดประทับตราสภาการสาธารณสุขชุมชนบริเวณรูป “



(ใบแทน)

บัตรสมาชิกสภาการสาธารณสุขชุมชน

การสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและ
รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
ครั้งที่ 1 ประจำปี 25

ติดรูป
ขนาด 1 นิ้ว

ศูนย์สอบจังหวัด..... โรงเรียน

รหัสประจำตัวสมาชิกสภาการสาธารณสุขชุมชน

ชื่อ - สกุล

ลงชื่อ

()

...../...../.....

หมายเหตุ : ผู้เข้าสอบต้องแสดงบัตรประจำตัวผู้เข้าสอบนี้ต่อผู้ประสานงานหรือกรรมการคุมสอบในวันสอบคู่กับ
บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐที่มีรูปถ่าย
“โปรดประทับตราสภาการสาธารณสุขชุมชนบริเวณรูป “