



สมาคมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย
รายชื่อผู้รับรองผู้สมัครประธานเขต วาระปี พ.ศ. 2564-2565

ผู้สมัครชื่อสมัครเป็นประธานเขต

(ผู้รับรองไม่ต่ำกว่า 10 คน)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขสมาชิกสมาคมฯ	สถานที่ทำงาน / แผนก	ลายเซ็น
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				