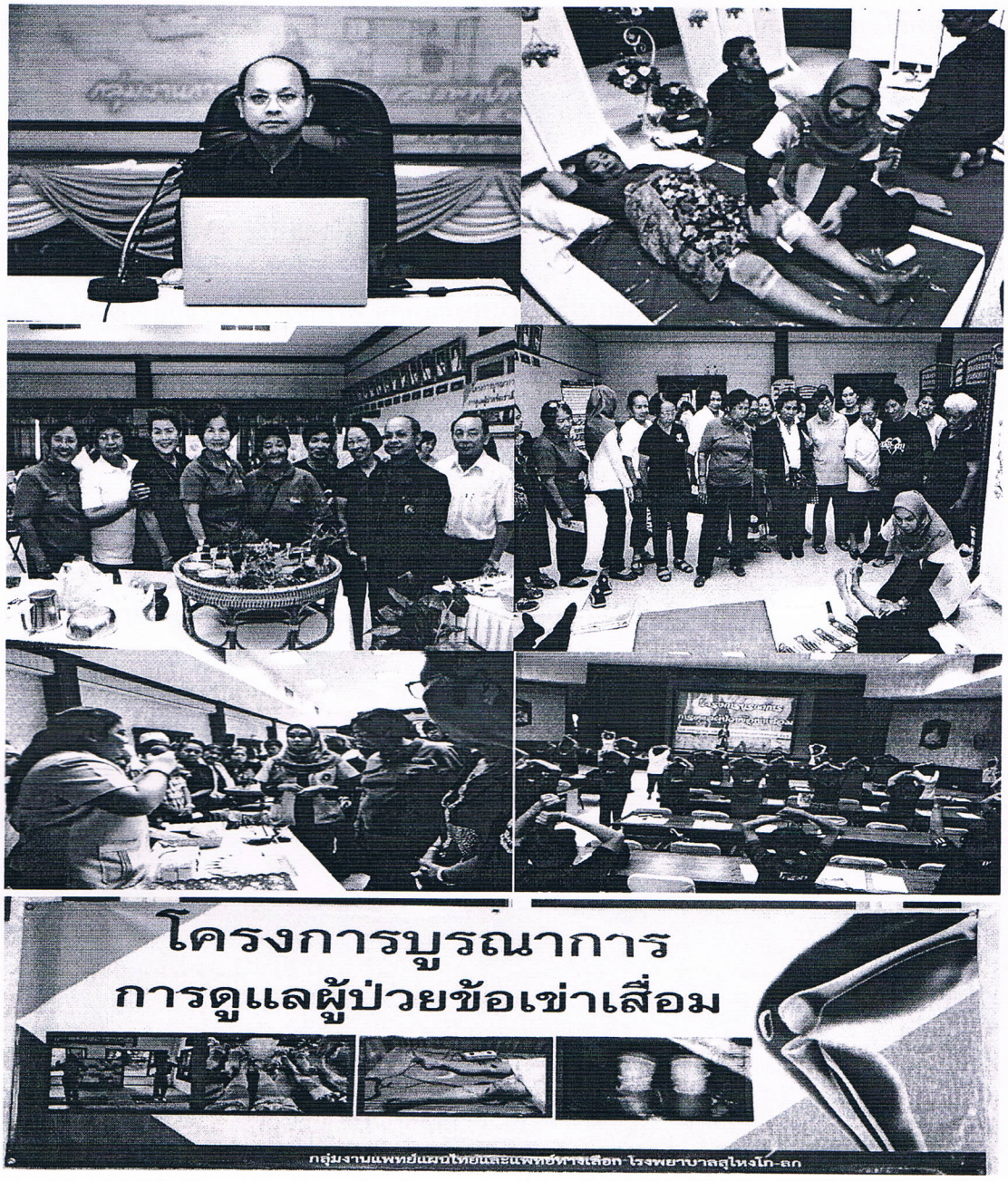
๑๐. ตัวอย่างภาพกิจกรรมโครงการ



๑๑. ลงชื่อผู้สรุปโครงการพร้อมหมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาว อยุสณี อูมา)

ตำแหน่งแพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

วันที่ 8 เดือน สิงหาคม พ.ศ 2560