

สำหรับเจ้าหน้าที่

ติครูปถ่าย

1 นิ้ว

บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติ
การบำบัดทดแทนไต(การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)

เลขที่

ชื่อ.....นามสกุล.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

วันที่.....

โปรดนำบัตรมาแสดงในการเข้าสอบทุกครั้ง

สำหรับผู้สมัครสอบ

ติครูปถ่าย

1 นิ้ว

บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติ
การบำบัดทดแทนไต(การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)

เลขที่

ชื่อ.....นามสกุล.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

วันที่.....

โปรดนำบัตรมาแสดงในการเข้าสอบทุกครั้ง