



สำนักงานสัตวแพทยสภา

68/8 ม.1 ต.บางไผ่ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0-2017-0700-8 ต่อ 201, 203 โทรสาร 0-2017-0709

คะแนน

กระดาษคำตอบสำหรับชุดคำถาม-คำตอบ สวรสัตวแพทยสภา ฉบับที่ 14
สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง

| |
|--|
| |
| |

ชื่อและนามสกุล (น.สพ., สพ.ญ.).....

เลขที่ใบอนุญาตฯ 01 - / โทรศัพท์

เลขที่บัตรประชาชน

| ข้อ | ก | ข | ค | ง | จ | CE-1 | | | | | CE-2 | | | | | CE-3 | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|------|---|---|---|---|------|---|---|---|---|------|---|---|---|---|
| | | | | | | ก | ข | ค | ง | จ | ก | ข | ค | ง | จ | ก | ข | ค | ง | จ |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งที่สนใจสะสมหน่วยกิต ให้ทำเครื่องหมาย X ลงบนกระดาษคำตอบด้วยปากกาเท่านั้น และส่งกระดาษคำตอบนี้ไปยังสำนักงานสัตวแพทยสภา

รับพิจารณากระดาษคำตอบที่ใช้ปากกาทำเครื่องหมายและส่งทางไปรษณีย์เท่านั้น

หากตอบถูกไม่น้อยกว่า 6 ใน 10 ข้อ จะได้รับ 1 หน่วยกิตสะสมต่อ 1 เรื่องคำถาม
กำหนดส่งกระดาษคำตอบภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2559

ลงชื่อสัตวแพทย์ผู้ตอบ.....

(.....)

วันที่.....

บริการธุรกิจตอบรับ

ใบอนุญาตเลขที่ ปน.(บ)/4170 ปณศ.นนทบุรี
ถ้าฝากส่งในประเทศไม่ต้องพนักตราไปรษณียากร

ผู้รับ

สำนักงานสัตวแพทยสภา
68/8 หมู่ 1 ถนนนครอินทร์
ตำบลบางไผ่ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี 11000

(กระดาษคำตอบสำหรับชุดคำถาม-คำตอบ สารสัตวแพทยสภาฉบับที่ 14)

ผู้ฝาก

