

## บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการ

## ส่วนที่1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อสถานประกอบการ.....ประเภทสถานประกอบการ กิจการสปา กิจการนวดเพื่อสุขภาพ. กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม  
 เลขที่ตั้ง.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดเชียงใหม่  
 จำนวนพนักงานที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบเพื่อสุขภาพ จำนวน.....คน

## ส่วนที่2 ข้อมูลผู้ให้บริการ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้	วันที่เริ่มทำงาน	ตำแหน่งพจน.ประจำ/ชั่วคราว	ยื่นขึ้นทะเบียนผู้ให้บริการ ณ จังหวัด	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเหตุ

