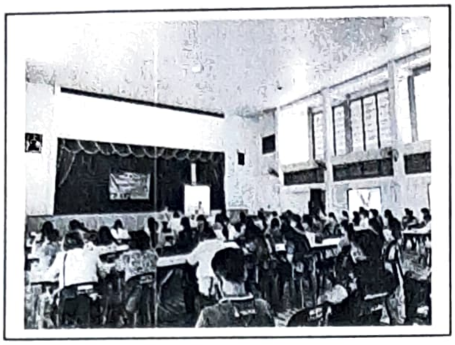
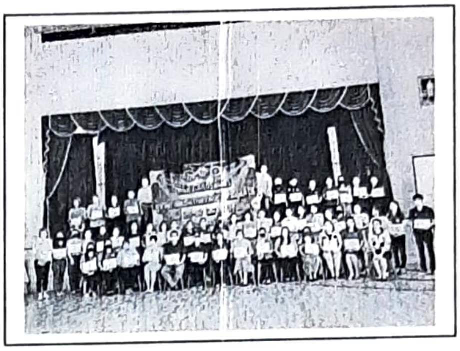
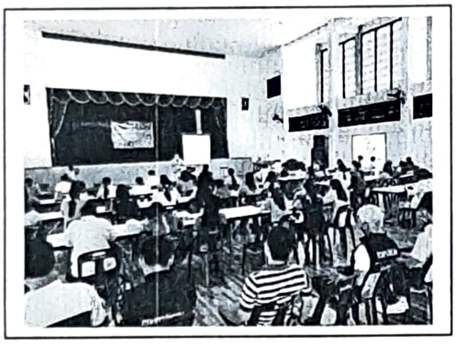
๕. ภาพกิจกรรมในโครงการ







ลงชื่อ .... ผู้รายงาน

(นางสาวกัลญารัตน์ ทองวิเศษ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

วันที่ ๕ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕