

บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

ประเภทสถานประกอบการ ☐ สปาเพื่อสุขภาพ ☐ นวดเพื่อสุขภาพ ☐ นวดเพื่อเสริมความงาม ชื่อสถานประกอบการ.....
 สถานที่ตั้ง..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 จำนวนพนักงานที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ.....คน

ส่วนที่ ๒ การบันทึกข้อมูล

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้	วันที่เริ่มทำงาน	ตำแหน่ง	ยื่นขึ้นทะเบียนผู้ให้บริการ ณ จังหวัด.....	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเหตุ

[illegible]