



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 16  
 สำหรับผู้ประกอบการวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง

ชื่อและนามสกุล (น.สพ. , สพ.ญ.).....

เลขที่ใบอนุญาตฯ 01 -     /     โทรศัพท์ .....

เลขที่บัตรประชาชน

CE-1

ข้อ		ก	ข	ค	ง	จ
1	โรคเชื้อช่องท้องอักเสบติดเชื้อในแมว FELINE INFECTIOUS PERITONITIS (FIP)					
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

สำหรับผู้ประกอบการวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง  
 ที่สนใจจะสมัครหน่วยกิต ให้ทำเครื่องหมาย x ลงบน  
 กระดาษคำตอบด้วยปากกาเท่านั้น และส่งกระดาษ  
 คำตอบนี้ไปยังสำนักงานสัตวแพทยสภา  
 รับพิจารณากระดาษคำตอบที่ใช้ปากกาทำ  
 เครื่องหมายและส่งไปรษณีย์เท่านั้น

หากตอบถูกไม่น้อยกว่า 6 ใน 10 ข้อ  
 จะได้รับ 3 หน่วยกิตสะสมต่อ 1 เรื่องคำถาม  
 กำหนดส่งกระดาษคำตอบ  
 ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2560

ลงชื่อสัตวแพทย์ผู้ตอบ.....

(.....)

วันที่.....

บริการธุรกิจตอบรับ

ใบอนุญาตเลขที่ ปน.(น)/4170 ปณศ.นนทบุรี  
ถ้าฝากส่งในประเทศไม่ต้องฉีกตราไปรษณียากร

ผู้รับ

สำนักงานสัตวแพทยสภา  
68/8 หมู่ 1 ถนนนครอินทร์  
ตำบลบางไผ่ อำเภอเมือง  
จังหวัดนนทบุรี 11000

(กระดาษคำตอบสำหรับชุดคำถาม-คำตอบ สารสัตวแพทยสภานับที่ 16)

ผู้ฝาก

-----  
-----  
-----  
-----