

## ใบแจ้งความจำนงเลือกสนามสอบ

ในการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด  
ครั้งที่ ๑/๒๕๕๗ วันที่ ๓ - ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๗

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....  
สถาบันที่จบ.....

ข้าพเจ้าขอสอบที่สนามสอบ

- กรุงเทพมหานคร
- ศูนย์สอบภาคเหนือ
- จังหวัดขอนแก่น
- จังหวัดสงขลา

ลงชื่อ.....  
(.....)

ผู้สมัครสอบ