



STATE OF CALIFORNIA  
COUNTY OF [illegible]  
[illegible]  
[illegible]

[illegible]  
[illegible]  
[illegible]  
[illegible]

WITNESSETH that the within and foregoing is the true and correct copy of the original as the same appears from the records of the County of [illegible] State of California.

(Signature)

Notary Public for the State of California  
My Commission Expires [illegible]



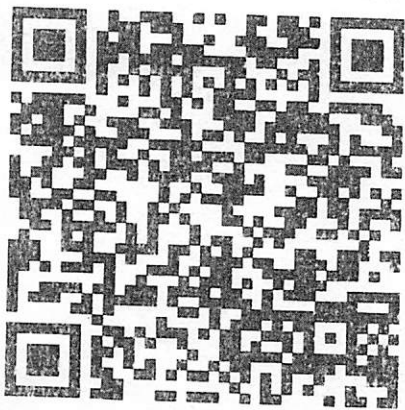
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
Department of Health Service Support

ชุดสื่อเพื่อการสื่อสาร

และการรณรงค์ด้านสุขภาพสำหรับ

อาสาสมัคร  
สาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒



สื่อเพื่อการสื่อสาร



กองสุขศึกษา  
Health Education Division

**ประชาสัมพันธ์  
ผ่านเว็บไซต์แล้ว**