



## กรมการท่องเที่ยว ร่วมกับ

.....สถาบันการศึกษา.....

ขอมอบวุฒิบัตรนี้เพื่อแสดงว่า

## นางสาวสุโขใจ วิไลงาม

ได้ผ่านการฝึกอบรมวิชาชีพมัคคุเทศก์เฉพาะภูมิภาค สำหรับมัคคุเทศก์เฉพาะที่ใบอนุญาตสิ้นสุด

ตั้งแต่วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๒

ภาค ..... รุ่นที่ .....

ระหว่างวันที่ .....

ณ .....สถาบันการศึกษา..... ศูนย์ .....

ให้ไว้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

(.....)

อธิบดีกรมการท่องเที่ยว

วุฒิบัตรนี้มีอายุ ๑๘๐ วัน นับจากวันที่ออกวุฒิบัตร

(.....)

อธิการบดีมหาวิทยาลัย .....

