|  |  |
| --- | --- |
|  | **ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก**  **กระทรวงสาธารณสุข** |
| **ตารางสรุปการเปลี่ยนแปลง** |

โครงการวิจัยหมายเลข..................ชื่อเรื่อง ........................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **หัวข้อ** | **ข้อความฉบับเดิม** | **ข้อความฉบับใหม่** | **เหตุผล** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |