

รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรม หลักสูตรการขอรับใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต

วันที่ 7-8 กันยายน 2567

จังหวัดสอบ

อุบลราชธานี

สนามสอบ : สถาบันประกันภัยไทย

สถานที่อบรม

FA อุบลฯ

ลำดับที่	เลขบัตรฯ	ชื่อ - นามสกุล						
					ครั้งที่1(เช้า)	ครั้งที่2(เที่ยง)	ครั้งที่1(เช้า)	ครั้งที่2+1(รับรอง)(เที่ยง)
29		นาย	พรศรี	สีตะริสุ				