



ใบงาน 3.4

เรื่อง สถานที่แจ้งข่าวสารเกี่ยวกับยาเสพติด

คำชี้แจง ให้นักเรียนบอกรายชื่อสถานพยาบาลที่ดำเนินการ
ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พร้อมเบอร์โทรศัพท์
คนละไม่น้อยกว่า 3 แห่ง

ชื่อ-สกุล

ชั้น

เลขที่

