

แบบสำรวจการฉีดวัคซีน Pfizer ในนักเรียนที่มีอายุ 12- 18 ปี ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ชื่อโรงเรียนบางปะอิน "ราชานุเคราะห์ ๑" อำเภอ บางปะอิน

ชั้น มัธยมศึกษาปีที่ 3

ห้อง 1

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

คำชี้แจง ขอให้อาจารย์ประจำชั้นสำรวจข้อมูลการฉีดวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียนที่มีอายุ 12 - 18 ปี

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
1	ด.ช.กัณฑ์ภณ นทีมณฑล	
2	ด.ช.คณิศร เชื้อวงศ์เดช	
3	ด.ช.ชลธิ ทองธรรมชาติ	
4	ด.ช.ชุตินันท์ พิณิตตานนท์	
5	ด.ช.ณัฐพงศ์ พลับเกลี้ยง	
6	ด.ช.ทัตพล อ่อนบุดี	
7	ด.ช.ธนกร เชื้อนาค	
8	ด.ช.นฤตม นิยมจันทร์	
9	ด.ช.บรรณกร เสนา	
10	ด.ช.เบญจามินทร์ พิณีจ	
11	ด.ช.พีรณัฐ จันเต็ม	
12	ด.ช.ภูชิต นัยอรุณ	
13	ด.ช.ภูริวัฒน์ พรหมขันตี	
14	ด.ช.วีรวุฒิ สิงห์สอน	
15	ด.ช.ศุภเกียรติ บุรุษ	
16	ด.ช.อัครพล สงวนสิทธิ์	
17	ด.ช.อินทร์ ศรีบัว	
18	ด.ญ.เกวลิน พิกุล	
19	ด.ญ.เกศรา เทียนสุพจน์	
20	ด.ญ.จรินทร์ เฉลิมนัย	
21	ด.ญ.ชนิดา อาภาผล	
22	ด.ญ.ณัฐนันท์ สุราษฎร์	
23	ด.ญ.ฉันทย์รัศม์ สายวรรณะ	

24	ด.ญ.นวิรัตน์ เตชะสุวรรณ	
25	ด.ญ.ปาริฉัตร แก้วเปียง	
26	ด.ญ.ปาริชาติ ศิลปโพธิ์	
27	ด.ญ.พรรณธิดา จิตรีนเตร	
28	ด.ญ.พรรณิการ์ นาคชาติ	
29	ด.ญ.ศิริพร เทวะรัตน์	
30	ด.ญ.สุธาสินี แคนสีแก้ว	
31	ด.ญ.อุมาพร มากคณา	

หมายเหตุ : 1.หากนักเรียน/นักศึกษาในสถาบันการศึกษาดังกล่าว มีอายุเกิน 18 ปี ให้รับวัคซีน Pfizer ได้พร้อมๆกับนักเรียน
ร่วมสถาบันการศึกษา

2. ความประสงค์การได้รับวัคซีนพิจารณาจากใบยินยอมการฉีดวัคซีนจากผู้ปกครอง
3. แยกรายชื่อนักเรียน/นักศึกษา ที่มีความประสงค์ รับ/ไม่รับ เป็นรายชื่ออย่างละ 1 ไฟล์