

แบบสำรวจการฉีดวัคซีน Pfizer ในนักเรียนที่มีอายุ 12- 18 ปี ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ชื่อโรงเรียนบางปะอิน "ราชานุเคราะห์ ๑" อำเภอ บางปะอิน

ชั้น มัธยมศึกษาปีที่ 3

ห้อง 2

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

คำชี้แจง ขอให้อาจารย์ประจำชั้นสำรวจข้อมูลการฉีดวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียนที่มีอายุ 12 - 18 ปี

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
1	ด.ช.ณัฐกร พรรณนิยม	
2	นายณัฐสิทธิ์ เอี่ยมเมือง	
3	ด.ช.ธีรภัทร สุขสำอางค์	
4	ด.ช.นพวรรณศรณ์ เจริญผล	
5	นายณัฐพัชร ธรรมบวร	
6	ด.ช.เพชร รุ่งเคื่อง	
7	ด.ช.รัชชานนท์ เฉยทุม	
8	ด.ช.วชิรวิทย์ ทองไหล	
9	ด.ช.วรวิทย์ ไวกัญญา	
10	ด.ช.วันดี ช่อจันทร์	
11	ด.ช.อภิรักษ์ สีหาจันทร์	
12	ด.ช.อภิรักษ์ อิ่มมะโน	
13	ด.ช.จักรรินทร์ ภาคหาญ	
14	นายจิระพันธุ์ ไกรบำรุง	
15	นายสิทธิศักดิ์ พรรณสมบุญ	
16	นายอรรถพล พรรณภักดิ์	
17	ด.ช.สุรศักดิ์ ภาคสินธุ์	
18	ด.ญ.กฤติญา เมืองขุนรอง	
19	ด.ญ.ชนกานต์ สุขประสงค์	
20	ด.ญ.ฐิตาพร ตี๋ยิ่ง	
21	ด.ญ.ธนวรรณ พรรณภักดิ์	
22	ด.ญ.นันทกานต์ กลัดจำนงค์	
23	ด.ญ.นันทนัช ลุงซอ	

24	ด.ญ.พัชราภา รัตนติสร้อย	
25	ด.ญ.ภััสสร เอี่ยมวรรณ	
26	ด.ญ.ภูษุดา พูลสวัสดิ์	
27	ด.ญ.มัชนิมา นาคสวัสดิ์	
28	ด.ญ.วริศรา แผงสีพล	
29	ด.ญ.สมฤทัย พลรักษา	
30	ด.ญ.อนันตญา ชวนชื่น	
31	ด.ญ.อัจฉริยา บุญทวี	
32	ด.ญ.ณัฐกมล ภูเมือง	
33	ด.ญ.เนตรนภา จันยมิตรี	
34	ด.ญ.พัชราภา ผู้กำจัด	
35	ด.ญ.ไพรินทร์ นุใจ	
36	ด.ญ.อนิสรา อสุณี ณ อยุธยา	

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

2. ความประสงค์การได้รับวัคซีนพิจารณาจากใบยินยอมการฉีดวัคซีนจากผู้ปกครอง

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