

แบบสำรวจการฉีดวัคซีน Pfizer ในนักเรียนที่มีอายุ 12- 18 ปี ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ชื่อโรงเรียนบางปะอิน "ราชานุเคราะห์ ๑" อำเภอ บางปะอิน

ชั้น มัธยมศึกษาปีที่ 3

ห้อง 3

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

คำชี้แจง ขอให้อาจารย์ประจำชั้นสำรวจข้อมูลการฉีดวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียนที่มีอายุ 12 - 18 ปี

| ลำดับ | ชื่อ - นามสกุล             | หมายเหตุ |
|-------|----------------------------|----------|
| 1     | ด.ช.ทองพันเพชร อุดร        |          |
| 2     | ด.ช.ธนวัฒน์ ผึ้งผาย        |          |
| 3     | ด.ช.ธนัญชัย วังอินทร์      |          |
| 4     | ด.ช.นิจันรินทร์ ทับทอง     |          |
| 5     | ด.ช.ภาคิน จิตรีชาติ        |          |
| 6     | ด.ช.ภริพัฒน์ เมืองสินปกรณ์ |          |
| 7     | ด.ช.มงคลกรณ์ บุญยานันต์    |          |
| 8     | ด.ช.สิริภัทร โพธิ์ทอง      |          |
| 9     | ด.ช.สิริเชษฐ์ ผลอาหาร      |          |
| 10    | ด.ช.สุพรรณชาติ จิตตรีศรี   |          |
| 11    | ด.ช.สุรยุทธ์ แจ่มเล็ก      |          |
| 12    | ด.ช.เจษฎา นิมชื่น          |          |
| 13    | ด.ช.ศุภกฤต มาตสุริวงศ์     |          |
| 14    | ด.ช.เจษฎา จรัสมาตุสร       |          |
| 15    | ด.ช.จตุพร ทำน้ำ            |          |
| 16    | ด.ช.ธีรวัฒน์ นิลพัฒนากร    |          |
| 17    | ด.ญ.กนกรัตน์ แก่นวงษ์      |          |
| 18    | ด.ญ.จารุพัทธ์ แก้วโกคา     |          |
| 19    | น.ส.เจนจิรา รุ่งเพ็ง       |          |
| 20    | ด.ญ.นัฐมลวรรณ สุภาไสต      |          |
| 21    | ด.ญ.เป็ทมาภรณ์ น่วมเขียน   |          |
| 22    | ด.ญ.พรพรรณ คงโนนกกอก       |          |
| 23    | ด.ญ.พลอยไพลิน รุจีพรด      |          |

|    |                          |  |
|----|--------------------------|--|
| 24 | ด.ญ.รัตนาวดี ทับทิมแท้   |  |
| 25 | ด.ญ.วิพาพร เกตุน้ำเที่ยง |  |
| 26 | ด.ญ.ศุภาพร เสงี่ยมพันธ์  |  |
| 27 | ด.ญ.สรวรรยา พรรณคนที     |  |
| 28 | ด.ญ.สุพธินี ชำนาญเท      |  |
| 29 | น.ส.สุภัทสร บุตรกระโทก   |  |
| 30 | ด.ญ.หัฐวดี พลเยี่ยม      |  |
| 31 | ด.ญ.อินจิรา โพธิ์ทอง     |  |
| 32 | ด.ญ.ขวัญจิรา ภาคีอรรถ    |  |
| 33 | ด.ญ.ชนาภัทร ชะมังกกลาง   |  |
| 34 | ด.ญ.ณัฐตรา สาระเนตร      |  |
| 35 | ด.ญ.วิไลรัตน์ งามยิ่ง    |  |

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

2. ความประสงค์การได้รับวัคซีนพิจารณาจากใบยินยอมการฉีดวัคซีนจากผู้ปกครอง

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