

แบบสำรวจการฉีดวัคซีน Pfizer ในนักเรียนที่มีอายุ 12- 18 ปี ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ชื่อโรงเรียนบางปะอิน "ราชานุเคราะห์ ๑" อำเภอ บางปะอิน

ชั้น มัธยมศึกษาปีที่ 3

ห้อง 7

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

คำชี้แจง ขอให้อาจารย์ประจำชั้นสำรวจข้อมูลการฉีดวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียนที่มีอายุ 12 - 18 ปี

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
1	ด.ช.กนิษฐ์พงษ์ พรณวิชัย	
2	ด.ช.ณัฐพล ทองเพชร	
3	ด.ช.ปรีดี มีอำนาจ	
4	ด.ช.บุญญพัฒน์ อุดมจันทร์	
5	ด.ช.พานูวิช หรุ่นสกุล	
6	ดช. ภาวิช บุตตะโยธี	
7	ด.ช.อชิระ เตชะแก้ว	
8	ด.ช.กิตติศักดิ์ เนยรยอง	
9	ด.ช.คมสันต์ รื่นยุทธ์	
10	ด.ช.จิรภัทร รุ่งฉัตร	
11	ด.ช.ชานนท์ กันตพัฒน์ไพศาล	
12	ด.ช.ณัฐพล แก้วนกสิกร	
13	ด.ช.ณัฐพล นาคใหญ่	
14	ด.ช.นราธิป ธรรมโชติกา	
15	ด.ช.นาวากวี สุจรี	
16	ด.ช.สุขวรรณจ์ ภูมิรักษา	
17	ด.ช.ณัฐพล หนูนิม	
18	ด.ญ.เนตรชนก ธรรมคุณธิ	
19	ด.ญ.ชญาภา ด้วงสังข์	
20	ด.ญ.ณัฐธิดา พันธุ์ดี	
21	ด.ญ.ณิชามา ไตรสมัคร	
22	ด.ญ.ธันยชนก จ้อยบรรดิษฐ์	
23	ด.ญ.อาทิตยา พาคะ	

24	ด.ญ.จิตติมา เสนาะ	
25	ด.ญ.ณัฐธนิชา แสงแก้ว	
26	ด.ญ.นภัสินทร์ คำภาพง	
27	ด.ญ.นริศรา กระแสสืบ	
28	ด.ญ.ภาคพร สุพงษ์	
29	ด.ญ.สินันญา รุจิลาภ	
30	ด.ญ.อลินญาดา พรรณวิชัย	
31	ด.ญ.อาทิตยา จันทโรจณี	
32	ด.ญ.อาทิตยา พานิช	
33	ด.ญ.ปรานปรียา มีซอง	

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

2. ความประสงค์การได้รับวัคซีนพิจารณาจากใบยินยอมการฉีดวัคซีนจากผู้ปกครอง

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