

แบบสำรวจการฉีดวัคซีน Pfizer ในนักเรียนที่มีอายุ 12- 18 ปี ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ชื่อโรงเรียนบางปะอิน "ราชานุเคราะห์ ๑" อำเภอ บางปะอิน

ชั้น มัธยมศึกษาปีที่ 3

ห้อง 9

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

คำชี้แจง ขอให้อาจารย์ประจำชั้นสำรวจข้อมูลการฉีดวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียนที่มีอายุ 12 - 18 ปี

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
1	ด.ช.คุณาสิน เอี่ยมสะอาด	
2	ด.ช.วิชญพงษ์ ธรรมภารา	
3	ด.ช.กิตติภูมิ อยู่สมศรี	
4	ด.ช.ณัฐนันท์ โพธิ์เงิน	
5	ด.ช.ณัฐพล บุญคุ้ม	
6	ด.ช.ธนวัฒน์ ภาควุฒิ	
7	ด.ช.ธัชพล เย็นฉ่ำ	
8	ด.ช.ธีรชาติ เหลือกลิ่น	
9	ด.ช.พรพิพัฒน์ พุ่มเกตุ	
10	ด.ช.พีระพัฒน์ สง่าเนตร	
11	ด.ช.สิทธิชัย ภูกลิ่น	
12	ด.ช.สิริมงคล เสือกลับ	
13	ด.ช.อนุเดช จำแนกทรัพย์	
14	ด.ช.อภินันท์ มะนะมูติ	
15	ด.ช.อัคนิจ มุ่งหมาย	
16	ด.ญ.ชนิษฐา คำโนนกกอก	
17	ด.ญ.ญาดา ไยผุย	
18	ด.ญ.พิชัมพร เมนะสินธุ์	
19	ด.ญ.ณิธิณันท์ พิมพ์หรุ่น	
20	ด.ญ.ณิชนันท์ รื่นกิจ	
21	ด.ญ.น้ำเพชร รุจิพรต	
22	ด.ญ.ภัคจิรา ดวงจันทร์	
23	ด.ญ.ภัชราภา ล้ำประเสริฐ	

24	ด.ญ.รุจิรา ภาคนาที	
25	ด.ญ.วีรินทร์ นูนอบ	
26	ด.ญ.สุพรรณษา รุจิโกชน์	
27	ด.ญ.สุภัสสร รัตนา	
28	ด.ญ.สุรัญญา แสงประสิทธิ์	
29	ด.ญ.อชิรญาณ์ จุ้ยอ่างทอง	
30	ด.ญ.วรกานต์ สุขะเกตุ	
31	ด.ญ.อานันท์ิตา โพธิ์แสง	

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

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