

แบบสำรวจการฉีดวัคซีน Pfizer ในนักเรียนที่มีอายุ 12- 18 ปี ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ชื่อโรงเรียนบางปะอิน "ราชานุเคราะห์ ๑" อำเภอ บางปะอิน

ชั้น มัธยมศึกษาปีที่ 5

ห้อง 5

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

คำชี้แจง ขอให้อาจารย์ประจำชั้นสำรวจข้อมูลการฉีดวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียนที่มีอายุ 12 - 18 ปี

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
1	นายจักรภัทร ไพรบุญสุข	
2	นายฉันทพัฒน์ พันธวงษ์	
3	นายสิทธิพร ท่วมสุวรรณ	
4	นายกิตติศักดิ์ รุคะ	
5	นายณัฐธัญพงศ์ เชื้อวงศ์	
6	นายณัฐทพ ศรีสุภา	
7	นายพรพิพัฒน์ พิลา	
8	นายเพียว กลิ่นเจริญ	
9	นายภาณุพงศ์ จอมคำสิงห์	
10	นายรัฐภูมิ นุชอาทร	
11	นายธนวิชญ์ เสือจำศีล	
12	นายพัสกร สังข์เจริญ	
13	นายสุชาครีส์ พรมลา	
14	นายธันวา ภาคิฤทธิ์	
15	นายวีรวัฒน์ พงษ์อุดม	
16	นายสินธนา ครามกุฎี	
17	นายณภัทร ต้ววงศ์	
18	นายวีรพัฒน์ บัวบาล	
19	นายจิรานุวัฒน์ ชิดทอระดี	
20	นายมนัสวิน รอดไพรสน	
21	นายรัฐพงศ์ แก่นวงษ์	
22	นายกนกพล มีแก้ว	
23	นายอภิสิทธิ์ แก้วเหมือน	

24	น.ส.จิตติรัตน์ วงศ์ศรีชา	
25	น.ส.นิศามณี เทียงเกตุ	
26	น.ส.ปุณยนุช คงถิ่น	
27	น.ส.พลอยชมพู มั่นสว่าง	
28	น.ส.แพรววา จุลหิรัญ	
29	น.ส.กุลธิดา พรหมสมบัติ	
30	น.ส.จันทิมา จันวิทย์	
31	น.ส.อภัสสร จิตรีไทย	
32	น.ส.นรินธรา ภาคเมธี	
33	น.ส.สุภาวดี ศรีเปลี่ยนไฟโรจน์	
34	น.ส.เจนจิรา ไหญ่ยงค์	
35	น.ส.รัชพรรณ ขำพวง	
36	น.ส.วรรณชนก รื่นบุญ	
37	น.ส.สิริยดา บุญทวี	
38	น.ส.สุจิตรา พรหมมาวัน	
39	น.ส.ธมลวรรณ มาชากัญจน์	

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

ร่วมสถาบันการศึกษา

2. ความประสงค์การได้รับวัคซีนพิจารณาจากใบยินยอมการฉีดวัคซีนจากผู้ปกครอง

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