

แบบสำรวจการฉีดวัคซีน Pfizer ในนักเรียนที่มีอายุ 12- 18 ปี ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ชื่อโรงเรียนบางปะอิน "ราชานุเคราะห์ ๑" อำเภอ บางปะอิน

ชั้น มัธยมศึกษาปีที่ 5

ห้อง 6

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

คำชี้แจง ขอให้อาจารย์ประจำชั้นสำรวจข้อมูลการฉีดวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียนที่มีอายุ 12 - 18 ปี

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
1	นายวันเฉลิม ไกรภักตร์สม	
2	นายศิวัช เขียวรัมย์	
3	นายจิรภัทร ฉายสุวรรณ	
4	นายอุเทน แยมเพียร	
5	นายกิตติศักดิ์ จิตต์ศิริ	
6	นายเพชร ธรรมชาติ	
7	นายชลันธร เหล่าดี	
8	นายธนภัทร มาลี	
9	นาย ปฐวี มะโน	
10	นาย วรเทพ อินทร์ทอง	
11	นายอัครพนธ์ เกตุแก้ว	
12	นายนันท์วัฒน์ ฮ่องณรงค์	
13	นายอดิพัฒน์ โปธินิล	
14	นายณพิภัทร พรรณสาร	
15	นายรัชพล ชุ่มเย็น	
16	นายปิยะ ธรรมภาค	
17	นายเมธัส คร่ำสุข	
18	นาย รพีภัทร จับประโคน	
19	น.ส.น้ำหนึ่ง พวงศิลป์	
20	น.ส.บุษกร ไกรสมรส	
21	น.ส.ปาริชาติ สพเสถียร	
22	น.ส. เพ็ญพิสุทธิ์ เพียงแก้ว	
23	น.ส.มณฑาทิพย์ จิตใจฉิม	

24	น.ส.อรอนงค์ มั่นจิตร	
25	น.ส.เมษลักษณ์ รื่นศาสตร์	
26	น.ส.รัตน์ชนก ภู่อ้วน	
27	น.ส.อาทิตยา บัวเขียว	
28	น.ส.ณัฐธิดา ทองดอกไม้	
29	น.ส.ชลธิชา ศรีสุราช	
30	น.ส.ชลนิชา เอ๋ไฉน	
31	น.ส.ธันตดา ธรรมนิวรรณ์	
32	น.ส.พรนภัส คงประเสริฐ	
33	น.ส.พรรณษา พงษ์ภู	
34	น.ส.ศศิประภา ภาคือรรณ	
35	น.ส.มณฑกานต์ ดนตรีไทย	
36	น.ส.แสงดาว สุขวิชา	
37	น.ส.ฉมลวรรณ ภาคสมบัติ	
38	น.ส.วนิดา ศิริมงคล	

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

2. ความประสงค์การได้รับวัคซีนพิจารณาจากใบยินยอมการฉีดวัคซีนจากผู้ปกครอง

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