

แบบสำรวจการฉีดวัคซีน Pfizer ในนักเรียนที่มีอายุ 12- 18 ปี ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ชื่อโรงเรียนบางปะอิน "ราชานุเคราะห์ ๑" อำเภอ บางปะอิน

ชั้น มัธยมศึกษาปีที่ 4

ห้อง 6

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

คำชี้แจง ขอให้อาจารย์ประจำชั้นสำรวจข้อมูลการฉีดวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียนที่มีอายุ 12 - 18 ปี

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
1	นายพนทรรศน์ มีรัตน์	
2	นายกิตติพงษ์ เมืองสองชั้น	
3	นายจิรภัทร พงษ์เสวี	
4	นายอรรถพล คำปะละ	
5	นายสุกฤษฏี แสงแก้ว	
6	นายภาณุ เกรรัมย์	
7	น.ส.ณัฐฐาพร ส่งเสริม	
8	น.ส.ธาริณี คงกำเนิด	
9	น.ส.นภารัตน์ วัฒนชะ	
10	น.ส.ทิพวรรณ ซองดี	
11	น.ส.มรัญชยา แพรดำ	
12	น.ส.ศศิพินธรา เวชกรรม	
13	น.ส.สมพร ศรีอนงค์	
14	น.ส.สิริยุภาค์ กันทะพันธ์	
15	น.ส.อินทิพร ใจลม	
16	น.ส.ทิพยาภา ตั้งตระกูลเจริญ	
17	น.ส.ธัญวรัตน์ ไวยวารี	
18	น.ส.ชนวรรณ พระคำสอน	
19	น.ส.พรธิตา ธรรมภารา	
20	น.ส.ธัญญา เรศเข็มนา	
21	น.ส.ธีราพร เทียนแก้ว	
22	น.ส.ฉัตรภรณ์ชาติสุภาพ	
23	น.ส.ทิวารัตน์ คำสาริรักษ์	

24	น.ส.วรรณนิศา ทรัพย์พงษ์	
25	น.ส.วริศรา อะนิโรค	
26	น.ส.สุภาวิตรา ยอดครบุรี	
27	น.ส.อุบลวรรณ แก้วลา	
28	น.ส.ไอริน พันธุ์เพาะพืช	
29	น.ส.วราภรณ์ สายบัว	
30	น.ส.กนกจันทร์ ตุ่นกระโทก	
31	น.ส.พิมพ์พรณ ไวยบุรี	
32	น.ส.นิสากร คงกระพันธุ์	

- หมายเหตุ : 1.หากนักเรียน/นักศึกษาในสถาบันการศึกษาดังกล่าว มีอายุเกิน 18 ปี ให้รับวัคซีน Pfizer ได้พร้อมนักเรียน
ร่วมสถาบันการศึกษา
2. ความประสงค์การได้รับวัคซีนพิจารณาจากใบยินยอมการฉีดวัคซีนจากผู้ปกครอง
3. แยกรายชื่อนักเรียน/นักศึกษา ที่มีความประสงค์ รับ/ไม่รับ เป็นรายชื่ออย่างละ 1 ไฟล์