



แบบสรุปแผนงานอนามัยในโรงเรียน

โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ ปีการศึกษา 2563



ฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม
โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ บุรีรัมย์

คำนำ

เอกสารฉบับนี้ เป็นเอกสารรายงานการดำเนินงานอนามัยในโรงเรียน ประจำปีการศึกษา 2563 โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ เพื่อให้บริการในการดูแลสุขภาพของนักเรียนและการป้องกันโรค ส่งเสริมศักยภาพ และทักษะต่างๆในการดูแลสุขภาพให้กับนักเรียน เพื่อจะได้นำไปใช้ในชีวิตประจำวัน

ทั้งนี้ในการดำเนินกิจกรรมต่างๆ ผู้จัดทำขอขอบพระคุณ โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ที่ส่งเสริมสนับสนุน และอำนวยความสะดวกในการจัดกิจกรรมต่างๆ ขอขอบคุณผู้จัดการ ผู้อำนวยการที่คอยให้คำแนะนำในการ ดำเนินกิจกรรม และขอขอบคุณคณะกรรมการทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการจัดกิจกรรมต่างๆเป็นอย่างดี ผู้จัดทำ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าเอกสารฉบับนี้จะเป็นแนวทางในการจัดกิจกรรมในครั้งต่อไป

หากมีข้อผิดพลาดประการใด ผู้จัดทำจะได้นำไปปรับปรุงแก้ไขในปีการศึกษาต่อไป

ฝ่ายอภิบาลและแพรรธรรม

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
รายงานสรุปแผนงานอนามัยในโรงเรียน	1
- สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดความสำเร็จ	
- จุดเด่นของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมครั้งนี้	
- ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	
ภาคผนวก	
- แผนงานอนามัยในโรงเรียน	6
- คำสั่งโรงเรียนมารีฮอนสุรณ์	11
- หนังสือเสนอโครงการให้บริการฉีดวัคซีน ประจำปี 2563	18
- หนังสือเสนอราคาค่าบริการการตรวจสุขภาพนักเรียน ประจำปี 2563	23
- หนังสือขอข้อมูลเด็กนักเรียนประจำปีการศึกษา 2563	26
- หนังสือขอความร่วมมือเก็บสมุดวัคซีนเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1	57
- หนังสือขอความร่วมมือในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคมือเท้าปาก	58
- หนังสือขออนุญาตผู้ปกครองฉีดวัคซีนคัมกันโรคนักเรียนชั้น ป.1,ป.6	60
- บันทึกข้อความการขออนุญาตใช้จ่ายเงินงบประมาณ ปีการศึกษา 2563	62
- ประมวลภาพ	88
- แบบประเมินความพึงพอใจ	107

แบบรายงานผลการประเมิน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ฝ่าย อภิบาลและแพรธรรม โรงเรียน มารีย์อนุสรณ์

ภาคเรียนที่ 1,2 ปีการศึกษา 2563

ชื่อ งานอนามัยในโรงเรียน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานอภิบาล ฝ่าย อภิบาลและแพรธรรม

ตอบสนองแผนพัฒนาโรงเรียน:พันธกิจข้อที่ 6 ยุทธศาสตร์ข้อที่ 9 เป้าหมายข้อที่ 3

ตอบสนองมาตรฐานการศึกษา สมศ.รอบ 4: มาตรฐานที่ 1 ประเด็นที่ 1.1-1.3,11.2

ตอบสนองมาตรฐานของโรงเรียน : มาตรฐานที่ 1 ตัวบ่งชี้ที่ 1.2

1. ผู้รับผิดชอบ 1.นางปรียาภรณ์ มาตหนองแขง 2. นางสาวศุภลักษณ์ วาปีกัง

2. ระยะเวลาดำเนินการ เริ่ม 1 พฤษภาคม 2563 ถึง 31 มีนาคม 2564

3. เป้าหมาย เชิงปริมาณ นักเรียนโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ทุกคน

เชิงคุณภาพ มีการตรวจสุขภาพ ฉีดวัคซีนและปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่นักเรียนและ

จัดห้องพยาบาลมียาประจำห้องเพียงพอแก่นักเรียนทุกคน

ตัวชี้วัดความสำเร็จ 1. นักเรียนร้อยละ 80 ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี

2. ร้อยละ 90 มีการจัดบรรยากาศห้องพยาบาลและยาประจำห้องพยาบาล

3. ร้อยละ 95 นักเรียนที่เจ็บป่วยได้รับการรักษาดูแลอย่างดี

4. สรุปวิธีดำเนินการ (ที่ปฏิบัติจริง)

มีการเชิญคณะกรรมการที่ได้รับผิดชอบงานมาประชุมชี้แจงทำความเข้าใจในการปฏิบัติงานและหารือ
เสนอแนะข้อควรนำมาปฏิบัติเพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนงานให้ดีขึ้นมีการสำรวจและจัดซื้อยาประจำห้องพยาบาล จัดบรรยากาศห้องพยาบาลให้เอื้อต่อการพักรักษา
ตัวนักเรียนมีการส่งตัวนักเรียนที่เจ็บป่วยไปรักษาต่อที่โรงพยาบาล เมื่อมีนักเรียนป่วยหนักและการจัดผู้เชี่ยวชาญ
ทางการรักษาและป้องกันโรคมาให้ความรู้แก่นักเรียนเพื่อเพิ่มศักยภาพในการป้องกันโรคหรือโรคระบาดต่างๆ

5. งบประมาณ

ตั้งไว้ 5,160 บาท จ่ายจริง 13,922 บาท คงเหลือ - บาท

เกินงบประมาณที่ตั้งไว้ 8,762 บาท เนื่องจาก ตั้งงบไว้น้อยเกินไปและบังเอิญมีเหตุการณ์ระบาดของ
ของโรคไวรัสโควิด-19 จึงทำให้มีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น

6. วิธีการติดตาม/เครื่องมือการประเมินผลการปฏิบัติงาน

6.1 เครื่องมือ

1. แบบประเมินความพึงพอใจ
2. บันทึกการใช้ห้องพยาบาล

6.2 วิธีติดตาม

1. กำกับติดตามการทำงานของผู้รับผิดชอบ
2. การสังเกตการใช้ห้องพยาบาลและการปฏิบัติตนของนักเรียน

6.3 แหล่งข้อมูล (ในภาคผนวก)

1. แผนงานอนามัยในโรงเรียน
2. คำสั่งโรงเรียนมารีบุญสุนทร
3. ร่องรอยการทำกิจกรรมต่างๆ

7. สรุปผลการดำเนินงาน

ที่	ตามตัวชี้วัดความสำเร็จ แผนงาน/ โครงการ /กิจกรรม	สภาพความสำเร็จ		สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ความสำเร็จโดยสังเขป
		บรรลุ	ไม่บรรลุ	
1.	นักเรียนร้อยละ 80 ได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี	√		1. นักเรียนได้ตรวจสอบสุขภาพประจำปีทุกคนตามที่ได้รับอนุญาตจากผู้ปกครอง 2. มีห้องพยาบาลที่มีบรรยากาศดีต่อการนอนพักรักษาตัวของนักเรียนที่เจ็บป่วยและมียาประจำห้องพยาบาลเพียงพอแก่นักเรียน 3. นักเรียนที่เจ็บป่วยได้รับการดูแลรักษาอย่างดีโดยไม่เลือกปฏิบัติ
2.	ร้อยละ 90 มีการจัดบรรยากาศห้องพยาบาลและยาประจำห้องพยาบาล	√		
3.	ร้อยละ 95 นักเรียนที่เจ็บป่วยได้รับการรักษาดูแลอย่างดี	√		

8. สรุปผลในภาพรวม

8.1 จุดเด่นของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ครึ่งนี้

มีแผนงานอนามัยในโรงเรียนที่ชัดเจนและได้รับความร่วมมือจากคณะครูทุกท่านและนักเรียนทุกคน ส่งผลให้การดำเนินงานบรรลุตามตัวชี้วัดทุกประการ

8.2 จุดที่ควรพัฒนาของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ครึ่งนี้

เนื่องจากการเข้ารับการตรวจสุขภาพของนักเรียนจะตรวจสุขภาพได้นั้นจะต้องได้รับอนุญาตจากผู้ปกครองก่อน เพื่อให้ให้นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพทุกคนอย่างสม่ำเสมอ ควรพัฒนาและหาแนวทางในการปฏิบัติ

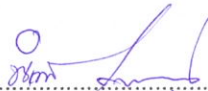
8.3 ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ครึ่งต่อไป

ควรมีการจัดซื้อเครื่องมือในการปฐมพยาบาลเพิ่มเติม

ลงชื่อ.....

(นางปริยาภรณ์ มาตหนองแขง)

ผู้รับผิดชอบแผนงาน/กิจกรรม/โครงการ

ลงชื่อ.....

(นางพิศมัย นพคุณ)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

หมายเหตุ ได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการประเมินมาพร้อมกันนี้แล้ว

สรุปผลการพิจารณา

☒ เห็นสมควรให้ดำเนินการต่อไปในปีการศึกษาหน้า

☐ ไม่สมควรให้ดำเนินการต่อ, เนื่องจาก

โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ ไม่ได้สมัคร เจตนาได้ ก่อตั้งแผนก ด้านวิชาการ
 อย่างเดียว ได้ตระหนักและคำนึงถึงด้านอนามัย บริบทด้านสภาพร่างกายให้กับ
 นักเรียนทุกคน โดยบุตรดูแล ตรวจสภาพจากโรงพยาบาลเอกชนที่แม่ นครราชสีมา
 ที่มา ท่านผู้ปกครองทุกท่านพอใจเป็นอย่างยิ่ง พร้อมทั้งให้ตรวจ การข้อมเกล
 ดูแลสภาพอย่างถี่ถ้วน เห็นสมควรให้ดำเนินการตามแผนกโรงเรียนต่อไปในปีการ
 ศึกษา ๒๕๖๔

ทั้งนี้ให้นำผลการประเมิน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ ไปพัฒนากระบวนการจัดการเรียนการสอน
 และการทำงาน โดยพิจารณาวัตถุประสงค์ เป้าหมายการดำเนินงาน ให้สอดคล้องกับเป้าหมายการจัดการศึกษาให้
 ดียิ่งขึ้นต่อไป

ลงชื่อ



(นางสาวจันทน์ ไพรงาม)

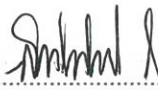
ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

บันทึกเพิ่มเติม

.....

.....

ลงชื่อ



(บาทหลวงสุรชัย เจริญพงศ์)

ผู้จัดการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล
แบบประเมินความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมงานพยาบาล

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

จากตารางที่ 1 แสดงความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมงานพยาบาล

ข้อ	รายการ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	คิดเป็นร้อยละ	แปลผล
1.	ด้านเจ้าหน้าที่การให้บริการ				
	1. ความสุภาพ อ่อนน้อม ยิ้มแย้มแจ่มใส วาจาสุภาพ	4.13	0.84	82.6	มาก
	2. ความสนใจเอาใจใส่เต็มใจช่วยเหลือ	4.22	0.93	84.4	มาก
	3. ความสะดวกในการติดต่อประสานงาน	4.04	0.93	80.8	มาก
	4. การให้บริการเหมือนกันทุกรายโดยไม่เลือกปฏิบัติ	4.15	1.01	83	มาก
	5. ความพึงพอใจ โดยภาพรวมที่ได้รับจากผลการรักษาพยาบาล	4.42	0.82	88.4	มาก
	6. การบริการเป็นไปตามขั้นตอนปฐมพยาบาลเบื้องต้น	4.37	0.85	87.4	มาก
	7.ปฐมพยาบาลตรงตามอาการ	4.50	0.72	90	มาก
2.	ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก				
	1.มียาและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเพียงพอ	4.39	0.85	87.8	มาก
	2.ความสะอาดของภาชนะจัดเก็บยา	4.42	0.77	88.4	มาก
	3.อุปกรณ์พยาบาลสะอาดพร้อมใช้	4.54	0.78	90.8	มากที่สุด
เฉลี่ยรวม		4.32	0.61	86.4	มาก

จากตารางที่ 1 พบว่าความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมงานพยาบาลในภาพรวมมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ย 4.32 คิดเป็นร้อยละ 86.4

เมื่อพิจารณารายข้อพบว่า ข้อ 2 อุปกรณ์พยาบาลสะอาดพร้อมใช้มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด มีค่าเฉลี่ย 4.54 คิดเป็นร้อยละ 90.8

ภาคผนวก



ลำดับที่ 6 หน่วยงาน อนามัยในโรงเรียน ฝ่าย อภิบาลและแพรธรรม

ตอบสนองแผนพัฒนาโรงเรียน: พันธกิจข้อที่ 6 ยุทธศาสตร์ข้อที่ 9 เป้าหมายข้อที่ 3

ตอบสนองมาตรฐานการศึกษา สมศ.รอบ 4: มาตรฐานที่ 4 ประเด็นที่ 4.1

ตอบสนองมาตรฐานของโรงเรียน : มาตรฐานที่ 1 ตัวบ่งชี้ที่ 4

วัตถุประสงค์/เป้าหมาย	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ระยะเวลา ดำเนินงาน (วัน/เดือน/ปี)
วัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้บริการเกี่ยวกับการดูแลรักษาสุขภาพของนักเรียน 2. เพื่อให้บริการเกี่ยวกับการดูแลรักษาสุขภาพของบุคลากร 3. เพื่อจัดหาวัสดุ/ครุภัณฑ์/ยาเบื้องต้นในห้องพยาบาล 4. เพื่อจัดทำทะเบียนยา/ครุภัณฑ์/ตรวจสอบคุณภาพยา 5. เพื่อสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ เป้าหมายเชิงปริมาณ 1. นักเรียนของโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ทั้งหมด 2. บุคลากรทุกคนในโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์	1. ขั้ววางแผน (P:PLAN) 1.1 เตรียมแต่งตั้งผู้รับผิดชอบงานพยาบาล 1.2 เตรียมเอกสารที่เกี่ยวข้องในการดูแลรักษาสุขภาพของนักเรียน 1.3 เตรียมกำหนดการตรวจสอบสุขภาพประจำปีของนักเรียนและบุคลากร 1.4 เตรียมจัดหาวัสดุ/ยาเบื้องต้นในห้องพยาบาล 1.5 เตรียมจัดทำทะเบียนยา/ครุภัณฑ์/ตรวจสอบคุณภาพยา 1.6 เตรียมทำแบบสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ 2. ขั้วดำเนินการ (ภาระงานประจำ/ภาระงานร่วม/โครงการ) (D:DO) 2.1 ดำเนินการสำรวจความต้องการยาสามัญประจำบ้านในตู้ยาที่ห้องพยาบาล 2.2 ดำเนินการจัดซื้อยาที่ต้องการเพิ่มเติม 2.3 จัดตู้ยาแยกประเภทยาใช้ภายในและยาใช้ภายนอก อุปกรณ์ต่างๆและเขียนชื่อกำกับให้เห็นชัดเจน 2.4 ดำเนินงานอนามัยโรงเรียนดังนี้ - งานปฐมพยาบาล	1- เม.ย 63 2- เม.ย 63 15- เม.ย 63 20- เม.ย 63 22- เม.ย 63 25- เม.ย 63 26-เม.ย.63 27-เม.ย.63 28-เม.ย.63

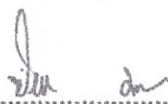
วัตถุประสงค์/เป้าหมาย	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ระยะเวลา ดำเนินงาน (วัน/เดือน/ปี)
เป้าหมายเชิงคุณภาพ 1. มีการจัดตรวจสอบ สุขภาพประจำปีของครู เจ้าหน้าที่และนักเรียน 2. มีการจัดห้องพยาบาล และยาประจำห้องพยาบาล อย่างเพียงพอ 3. ส่งนักเรียนเข้าพักรักษา ต่อที่โรงพยาบาลเมื่อ นักเรียนเจ็บป่วยหนัก 4. จัดฉีดวัคซีนให้กับ นักเรียนระดับป.5และป.6 ตัวชี้วัดความสำเร็จ 1. ครู เจ้าหน้าที่และ นักเรียนร้อยละ 85 ได้ตรวจ สุขภาพประจำปี 2. ร้อยละ 90 มีการจัด บรรยากาศห้องพยาบาล เวชภัณฑ์และยาสามัญ ประจำบ้าน 3. ร้อยละ 95 ของ นักเรียนที่เจ็บป่วยได้รับการ ดูแลรักษา	- งานสร้างภูมิคุ้มกัน (ฉีดวัคซีน) - งานตรวจสอบสุขภาพนักเรียน - งานตรวจสอบสารเสพติดนักเรียน 2.5 ประสานงานกับหน่วยสาธารณสุขเพื่อตรวจ สุขภาพและฉีดวัคซีนนักเรียน 2.7 จัดทำแบบสำรวจความพึงพอใจของ ผู้ให้บริการ 3.ขั้นตรวจสอบ/ติดตาม/ประเมินผล (C:CHECK) 3.1 กำกับติดตามการดำเนินงานพยาบาลใน โรงเรียน 3.2 สำรวจยาที่ยังเหลืออยู่และแยกยาที่หมดอายุ การใช้งานออกทำลาย 3.3 ประเมินความพึงพอใจ 3.4 ปรับปรุงกิจกรรมที่ยังไม่สมบูรณ์ 4. ขั้นสรุป / รายงาน / ปรับปรุง / พัฒนา (A:ACT) 4.1 เก็บรวบรวมข้อมูลวิเคราะห์และสรุปผล ข้อมูลแบบประเมินความพึงพอใจของผู้ให้บริการ 4.2 สรุปผลการดำเนินงานของงานพยาบาลแก่ หัวหน้าฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม ผู้แทนผู้รับ ใบอนุญาต ผู้อำนวยการและผู้จัดการ	ตลอดปีการศึกษา ตลอดปีการศึกษา ตลอดปีการศึกษา ก.ค. 2563 5-พ.ค.63 5-มิ.ย.63 ตลอดปีการศึกษา ตลอดปีการศึกษา 1-10 ก.พ.64 11-28 ก.พ.64 1-10 ก.พ. 64 28-มี.ค.64

สรุปประเภทงบประมาณ

☒ งบโรงเรียน 5,930 บาท ☐ งบจัดหา - บาท

รวมเป็นเงิน 5,930 บาท

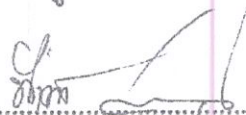
ผู้เสนอ



(นางปรียาภรณ์ มาตหนองแขง)

หัวหน้างานพยาบาล

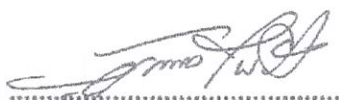
ผู้พิจารณา



(นางพิศมัย นพคุณ)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

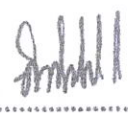
ผู้เห็นชอบ



(ซิสเตอร์จันทน์ ไพรงาม)

ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

ผู้อนุมัติ



(บาทหลวงสุรัชย์ เจริญพงศ์)

ผู้จัดการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

แบบประมาณการค่าใช้จ่าย

หน่วยงานงานพยาบาล(กิจกรรมฉีดวัคซีนสร้างภูมิคุ้มกันโรคนักเรียน) ฝ่าย อภิบาลและแพรธรรม

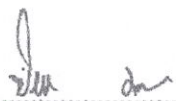
ลำดับ	รายการ	ขั้นกำหนด มาตรฐาน/ คุณลักษณะเฉพาะ คุณภาพ	ราคาต่อ หน่วย		จำนวน หน่วย	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
			บาท	สต.		บาท	สต.	
1	ค่ากระดาษ A4					160		
2	ค่ารับรอง เจ้าหน้าที่จาก ทางโรงพยาบาล					5,000		
รวมประมาณการค่าใช้จ่าย(ห้าพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)						5,160		

สรุปประเภทงบประมาณ

☒ งบโรงเรียน 5,160 บาท ☐ งบจัดหา - บาท

รวมเป็นเงิน 5,160 บาท

ผู้เสนอ



(นางปรียาภรณ์ มาตหนองแขง)

หัวหน้างานพยาบาล

ผู้พิจารณา



(นางพิศมัย นพคุณ)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

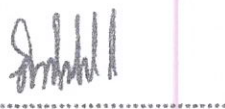
ผู้เห็นชอบ



(ชิสเตอร์จันทน์ ไพรงาม)

ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

ผู้อนุมัติ



(บาทหลวงสุรัชย์ เจริญพงศ์)

ผู้จัดการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์



คำสั่งโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์
ที่ 109 / 2563
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานฝ่ายอภิบาลและแพร่ธรรม
ประจำปีการศึกษา 2563

ด้วยโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ได้ดำเนินงานฝ่ายอภิบาลและแพร่ธรรมในโรงเรียน ประจำปีการศึกษา 2563 เพื่อให้การดำเนินโครงการและกิจกรรมต่างๆ ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์ จึงแต่งตั้งผู้รับผิดชอบงานดังต่อไปนี้

1. คณะกรรมการฝ่ายที่ปรึกษา

- | | |
|-----------------------------------|---|
| 1. บาทหลวงสุรชัย เจริญพงศ์ | ผู้จัดการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ |
| 2. ชิสเตอร์จำนงค์ ไพรงาม | ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ |
| 3. นางสาวสุภารัตน์ เหลืองรัตนวิมล | รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ |
| 4. นายสมบัติ พิมพ์จันทร์ | รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาคุณภาพการศึกษาฯ |
| 5. นางพิศมัย นพคุณ | ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาลและแพร่ธรรม |
| 6. นางกริตพร นวลเท่า | ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายกิจการนักเรียน |
| 7. นางปิยะนุช สังข์ทองกลาง | ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายธุรการ-การเงิน |
| 8. นายจตุพล อ่อนสีทัน | ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายบริหารงานทั่วไป |
| 9. นางธัญญลักษณ์ แก้วอำไพ | หัวหน้าฝ่ายปฐมวัย |

มีหน้าที่ ให้คำปรึกษา อำนวยความสะดวก เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยบรรลุ วัตถุประสงค์

2. คณะกรรมการฝ่ายเอกสารของฝ่ายอภิบาลและแพร่ธรรม

1. นางสาวศุภลักษณ์ วาปีกัง
2. นางปณณิศา นพคุณ
3. นางสาวชนุดพร เกตุเพชร

มีหน้าที่ จัดทำเอกสารต่างๆ ของฝ่ายเมื่อมีการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมต่างๆ ดำเนินการ ทำแบบประเมินกิจกรรมต่างๆ เมื่อเสร็จสิ้นกิจกรรมและสรุปผลการประเมินทุกกิจกรรม

3. คณะกรรมการฝ่ายประสานงาน

1. นางพิศมัย นพคุณ
2. นางปาริชาติ วาปีโส
3. นางสาววรลักษณ์ กิรัตน์

มีหน้าที่ ประสานงานกับฝ่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การดำเนินงานจะได้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ

4. คณะกรรมการฝ่ายจัดสถานที่

1. นางอุไรวรรณ ธนุสร
2. นายวันชัย ดีแฮ
3. คณะครูฝ่ายอภิบาลและแพร์ธรรม

มีหน้าที่ 1. จัดเตรียมสถานที่ในการจัดงานให้เหมาะสมทุกงานที่มีการจัดฉลองและกิจกรรมของโครงการ
2. จัดหาอุปกรณ์ต่างๆที่จะใช้ในงานพิธี เช่น พัดลม ฯลฯ

5. คณะกรรมการตามแผนงาน/งาน/กิจกรรม

5.1 งานบริหารฝ่ายอภิบาลและแพร์ธรรม

นางพิศมัย นพคุณ

5.2 งานอภิบาลและแพร์ธรรม

5.2.1 กิจกรรมสอนคำสอนนักเรียนคาทอลิก

1. นางสาวดวงพร พรสาร
2. คณะครูสอนคำสอนนักเรียนคาทอลิก

5.2.2 กิจกรรมพิธีบูชามิสซาตามโอกาสต่างๆ

1. นางพิศมัย นพคุณ
2. นายวันชัย ดีแฮ
3. คณะครูสอนคำสอนนักเรียนคาทอลิก
4. คณะครูโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ทุกคน

5.2.3 กิจกรรมเผยแพร่คำสอนคริสต์ศาสนาทั้งภายในและภายนอก

1. นางสาวจันทิมา พันธมณี
2. นางสาวนันท์ วันทะมาตย์
3. นางรชยา เฉลิมวัฒน์
4. คณะครูสอนคำสอนนักเรียนคาทอลิก

5.2.4 กิจกรรมฟื้นฟูด้านจิตตารมณ์ตามหลักพระวรสาร

1. นางพิศมัย นพคุณ
2. นางนัยนา แก้วบ้านดู่
3. นายวันชัย ดีแฮ

5.3 งานส่งเสริมคุณธรรมวิถีคริสต์

5.3.1 งานอบรมและส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมนักเรียน

1. นางพิศมัย นพคุณ
2. นางสาวภาวิณี วรรณทวี
3. คณะครูโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

5.3.2 งานรักรับใช้ใส่ใจเพื่อนมนุษย์ (โดยเฉพาะผู้ยากไร้)

1. นางวิจิตร อาสาสุข
2. นางสาวพรพิลาศ อาสาสุข
3. คณะครูโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

5.3.3 งานความซื่อสัตย์เป็นเครื่องหมายของคนดี

1. นางมลฤดี เฮงขวัญ
2. นางสาวศุภลักษณ์ วาปีกัง
3. คณะครูโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

5.3.4 งานคนดีศรีมารีย์มีความกตัญญู

1. นางอุไรวรรณ ธนุสร
2. นางพิศมัย นพคุณ
3. คณะครูโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

5.3.5 งานออมเงินทุกวันหมั่นทำบุญซึ่มีความพอเพียง

1. นางสาวภาวิณี วรรณทวี
2. นางสาวธัญจิรา ทองเรือง
3. คณะครูโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

5.3.6 งานช่วยเหลือสังคม (ปฎิคม)

1. นางปาริชาติ วาปีโส
2. คณะครูฝ่ายอภิบาลและแพร่ธรรม

มีหน้าที่

1. ปฏิบัติงานตามหน้าที่ ที่ได้รับมอบหมายด้วยความรับผิดชอบและให้เกิดประโยชน์สูงสุดของโรงเรียน
2. ติดตามงาน ประสานงานให้ทุกคนได้ทราบในรายละเอียดของการปฏิบัติกิจกรรมต่างๆ ตามที่รับผิดชอบ
3. เก็บรวบรวมผลการปฏิบัติงานของแต่ละงานและประเมินผลการปฏิบัติงาน สรุปผลการประเมิน เพื่อจะได้นำไปปรับปรุงงานในการปฏิบัติในครั้งต่อไป

6. งานศาสนสัมพันธ์

1. กิจกรรมส่งเสริมศาสนสัมพันธ์ (ศาสนาพุทธ อิสลาม)

1. นางสาววรลักษณ์ กิรัตน์
2. นางสาวพรรณทิพา เสนาโนฤทธิ

2. กิจกรรมค่ายเยาวชนชนสมานฉันท์

1. นางสาววรลักษณ์ กิรัตน์
2. นางสาวพรรณทิพา เสนาโนฤทธิ

มีหน้าที่

1. ดำเนินงานต่างๆของกิจกรรมที่กำหนดขึ้นตามแผนงานศาสนสัมพันธ์
2. ประชาสัมพันธ์งานที่ปฏิบัติแต่ละครั้งให้ทุกฝ่ายได้ทราบ
3. เก็บรวบรวมผลการปฏิบัติงาน
4. ประเมินผลการปฏิบัติงาน และสรุปผลรายงานผู้บริหาร เพื่อการเสนอแนะในการพัฒนา
งานในครั้งต่อไป

7. คณะกรรมการฝ่ายพิธีกรรมและขับร้องเพลงศักดิ์สิทธิ์

7.1 ด้านพิธีกรรม / พิธีการ

1. นางพิศมัย นพคุณ
2. นายวันชัย ดีแฮ
3. คณะครูสอนคำสอน

7.2 ด้านนักขับร้องเพลงศักดิ์สิทธิ์

1. นางปิยะนุช สังข์ทองกลาง
2. นายเปรมปรี วาปีทะ
3. นางสาวสมาพร วาปีกัง
4. นายวันชัย ดีแฮ

มีหน้าที่

1. จัดพิธีบูชามิสซา / จัดวจนพิธีกรรมตามโอกาสต่างๆตามความเหมาะสม
2. จัดลำดับกำหนดการพิธีการต่างๆให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย
3. จัดผู้นำหรือพิธีกรในการดำเนินกิจกรรมตั้งแต่เริ่มต้นจนจบ ให้ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย
4. จัดนักขับร้องเพลงในพิธีการ พิธีกรรมต่างๆให้เหมาะสมกับโอกาส และฝึกซ้อมให้เกิดความพร้อมเพรียง

8. คณะกรรมการฝ่ายเทคโนโลยี

1. นายสมบัติ พิมพ์จันทร์
2. นายกิตติศักดิ์ ศรีจันทร์
3. นางสาวปิยะนุช ทองทั่ว
4. นางสาวปิยะมาศ ทองทั่ว

มีหน้าที่

1. จัดบันทึกวีดิทัศน์ ภาพนิ่ง ภาพเคลื่อนไหวของกิจกรรมต่างๆ
2. จัดระบบเครื่องเสียง แสงที่ใช้ในงานทุกงานให้เพียงพอกับความต้องการของการใช้งาน

9. คณะกรรมการจัดทำป้าย

1. นายทวีพงษ์ พลเสพ
2. นายตันติกร สุขศรี
3. นายสมจิตร เวียงใต้
4. นายจตุพล อ่อนสีทัน

มีหน้าที่

1. จัดทำป้ายติดเวทีของแต่ละงานให้สวยงาม
2. ติดตั้งป้ายบนเวทีให้สวยงามและสอดคล้องกับงาน

10. คณะกรรมการฝ่ายการเงิน

1. นางปิยะนุช สังข์ทองกลาง
2. นางสาวศรินนา แก้วศรีเคน
3. นางสาวสมาพร วาปีกัง
4. นางสาวอัจฉรา เคยพุดชา

มีหน้าที่ ทำการเบิกจ่ายงบประมาณกิจกรรมต่างๆ

11. คณะกรรมการควบคุมนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

1.	นางสุรัชดี	พิริยะตระกูล	ครูประจำชั้น ป.1/1
2.	นางสาวดวงพร	พรสาร	ครูประจำชั้น ป.1/2
3.	นางดวงเดือน	ศรีคุณ	ครูประจำชั้น ป.1/3
4.	นางสาวจรรยา	คนชุม	ครูประจำชั้น ป.1/4
5.	นางสาวเดือนเพ็ญ	เขี้ยวรัมย์	ครูประจำชั้น ป.1/5
6.	นางวิจิตร	อาษาสุข	ครูประจำชั้น ป.1/6
7.	นางดวงจันทร์	ชุบรัมย์	ครูประจำชั้น ป.1/7(ICEP)
8.	นางพรรณทิพา	เสนาโนฤทธิ	ครูประจำชั้น ป.1/8 (ICEP)
9.	นางภรภัทร	แก่งสันเทียะ	ครูประจำชั้น ป.1/9 (MEP)
10.	นางเมทินี	ราชวงศ์	ครูประจำชั้น ป.2/1(KING)
11.	นางสาวปณณัธรี	ศรีแก้ว	ครูประจำชั้น ป.2/2
12.	นางสาวนุชรุจี	ศรีคำ	ครูประจำชั้น ป.2/3
13.	นางสาวสุนันท์	วันทะมาตย์	ครูประจำชั้น ป.2/4
14.	นางสาวประภัสรา	นามวงษา	ครูประจำชั้น ป.2/5
15.	นางสาวสมใจ	เฮาประโคนมงคล	ครูประจำชั้น ป.2/6(ICEP)
16.	นางสาวปาริชาติ	วาปีโส	ครูประจำชั้น ป.2/7(ICEP)
17.	นางนัตยา	โซ่ไธสง	ครูประจำชั้น ป.2/8 (ICEP)
18.	นางสาวจตุพร	ผมท่า	ครูประจำชั้น ป.2/9 (ICEP)
19.	นางรวงทอง	ศรีสุกมิตร	ครูประจำชั้น ป.2/10(MEP)
20.	นางวรินทร์	เอิบอิม	ครูประจำชั้น ป.3/1(KING)
21.	นางสาวจิรดาภรณ์	เพิ่มสุขพัฒน์	ครูประจำชั้น ป.3/2
22.	นางสาวอภิญญา	วิชัยรัมย์	ครูประจำชั้น ป.3/3
23.	นางมนทกานต์	ดาทอง	ครูประจำชั้น ป.3/4

24.	นางวิลาวัลย์	บุญนำพา	ครูประจำชั้น ป.3/5
25.	นางปรียาภรณ์	มาตหนองแขง	ครูประจำชั้น ป.3/6(ICEP)
26.	นางสาวสุรินทร์	ฉลาดเจน	ครูประจำชั้น ป.3/7(ICEP)
27.	นางสาววรลักษณ์	กิริตัน	ครูประจำชั้น ป.3/8(ICEP)
28.	นางลำเพยพรรณ	พิมพ์จันทร์	ครูประจำชั้น ป.3/9(MEP)
29.	นางนภาพร	บัตร์ประโคน	ครูประจำชั้น ป.4/1(KING)
30.	นางสาวละอองศรี	สุขทวี	ครูประจำชั้น ป.4/2
31.	นางพัชรินทร์	พวงเพ็ชร	ครูประจำชั้น ป.4/3
32.	นางสาวดารารัตน์	อติโยโค	ครูประจำชั้น ป.4/4
33.	นางสาวสายสุณี	เขียวรัมย์	ครูประจำชั้น ป.4/5
34.	นางสาวดวงใจ	แสนกล้า	ครูประจำชั้น ป.4/6
35.	นางสาวภาณี	วรรณทวี	ครูประจำชั้น ป.4/7 (ICEP)
36.	นางสมพิศ	หมวดประโคน	ครูประจำชั้น ป.4/8 (ICEP)
37.	นางกลั่นแก้ว	ทะสุนทร	ครูประจำชั้น ป.4/9 (ICEP)
38.	นางสาวชิราพรรณ	ระดาภรณ์	ครูประจำชั้น ป.5/1(KING)
39.	นางสาววัชรภรณ์	ฉันทปัญญา	ครูประจำชั้น ป.5/2
40.	นางสาวยุภาพร	สอวิหก	ครูประจำชั้น ป.5/3
41.	นางสาวดวงตา	อรุณรัมย์	ครูประจำชั้น ป.5/4
42.	นางอุไรวรรณ	ธนูศรี	ครูประจำชั้น ป.5/5
43.	นางสาวทัศนีย์	ฉ่ำสันเทียะ	ครูประจำชั้น ป.5/6
44.	นางสาวพรณี	คีนดี	ครูประจำชั้น ป.5/7 (ICEP)
45.	นางสาวธัญจิรา	ทองเรือง	ครูประจำชั้น ป.5/8(ICEP)
46.	นางกริตพร	นวลเท่า	ครูประจำชั้น ป.5/9(ICEP)
47.	นางสาวมะลิ	ทนกระโทก	ครูประจำชั้น ป.6/1
48.	นางสาวตรีรัตน์	ประทุมตรี	ครูประจำชั้น ป.6/2
49.	นางสาวชัญญานุช	เกิดผล	ครูประจำชั้น ป.6/3
50.	นางสาวสุชาดา	สาตีทอง	ครูประจำชั้น ป.6/4
51.	นางสาววิสา	จันบัวลา	ครูประจำชั้น ป.6/5
52.	นางสาวกัญนิภา	ศิลาน้ำเที่ยง	ครูประจำชั้น ป.6/6
53.	นางสาวชลลดา	ชีวันรัมย์	ครูประจำชั้น ป.6/7(ICEP)
54.	นางมณฑิ	เฮงขวัญ	ครูประจำชั้น ป.6/8(ICEP)
55.	นางสาวอรดี	ศรีรัตน์	ครูประจำชั้น ป.6/9(KING)
56.	นางสาวยุพา	ชุ่มเสนา	ครูประจำชั้น ม.1/1

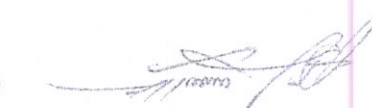
57.	นายธรรมธารถาร	เข็มบุปผา	ครูประจำชั้น ม.1/2
58.	นางสาวกัลยา	มั่งคั่ง	ครูประจำชั้น ม.1/3
59.	นางสาวพจนา	ศรีกระทุ่ม	ครูประจำชั้น ม.2/1
60.	นางสาวจิราภรณ์	ประโมทะโก	ครูประจำชั้น ม.2/2
61.	นางสาวปวีณา	สารดี	ครูประจำชั้น ม.2/3
62.	นางเพ็ญศรี	มะนิตรมย์	ครูประจำชั้น ม.3/1
63.	นางสาวพิมรดา	แวดล้อม	ครูประจำชั้น ม.3/2
64.	นางสาวจิตรลดา	โสณะชัย	ครูประจำชั้น ม.3/3

มีหน้าที่ ควบคุมนักเรียนของแต่ละชั้นให้อยู่ในความเรียบร้อยในขณะร่วมพิธีจนจบพิธี

ขอให้คณะกรรมการดังกล่าว ได้ดำเนินกิจกรรมต่างๆตามที่ได้รับมอบหมายและปฏิบัติหน้าที่ด้วยความ
รับผิดชอบอย่างเต็มกำลังความสามารถและมีประสิทธิภาพ
ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 10 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2563

ลงชื่อ



(ชิสเตอร์จำนงค์ ไพรงาม)

ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์



โรงพยาบาลเซนต์แมรี

307 ถ.มิตรภาพ-หนองคาย ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000
โทร. 044-240-240 โทรสาร 044-240-244

ที่ 802.371 / 2563

วันที่ 11 มิถุนายน 2563

โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์
เลขที่รับ 287
วันที่ 17 มิ.ย. 2563 เวลา 14.30 น.
ความมอบหมาย/แผนก/งาน
☐ บริหารงานทั่วไป ☐ วิชาการ
☐ พัฒนา/บุคลากร ☐ ธุรกิจ-การเงิน
☒ อภิบาลและ ☐ กิจกรรมนักเรียน
☐ ปฐมวัย

เรื่อง เสนอโครงการให้บริการฉีดวัคซีน ประจำปี 2563

เรียน ผู้อำนวยการ โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

- เอกสารแนบ
1. อัตราราคาค่าบริการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ , วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี เอ
 2. ข้อมูลเกี่ยวกับโรคไข้หวัดใหญ่ , วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี เอ
 3. ตัวอย่างหนังสือตอบรับ

โรงพยาบาลเซนต์แมรี เป็นโรงพยาบาลที่มีคุณภาพ และมาตรฐานระดับประเทศโดยได้รับการรับรองกระบวนการคุณภาพโรงพยาบาล (HA : Healthcare Accreditation) และได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานบริการพยาบาล และการตรวจตรวจจากสภาการพยาบาล ได้ตระหนักและเล็งเห็นความสำคัญของการป้องกันโรคติดต่อต่างๆ ซึ่งอาจก่อให้เกิดการระบาดของโรคได้ ในกลุ่มคนที่อยู่รวมกัน เช่น โรงเรียน, สถานรับเลี้ยงเด็ก ฯลฯ และเพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้กับผู้ปกครอง โรงพยาบาล ขอเสนอโครงการให้บริการฉีดวัคซีน ประจำปี 2563 โดยมีรายละเอียดตามเอกสารที่แนบดังกล่าว

โรงพยาบาลขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความไว้วางใจจากท่านให้เป็นผู้ดูแลสุขภาพนักเรียน หากท่านต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อได้ที่ คุณธัญธิตา กฤตสุริยบุญ และคุณอนิสสา แปรงกลาง แผนกประชาสัมพันธ์และการตลาด โทรศัพท์ : 0-4424-0240 ต่อ 5201, 5202 โทรสาร : 0-4424-0249

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

เรียน ผู้จัดการ ขอแสดงความนับถือ

ที่ 802.371/2563 ส่ง ส่งต่อ
โครงการฉีดวัคซีน ประจำปี 2563 เสนอให้
ม. พิเศษ
ส่งต่อ/ส่งต่อ/ส่งต่อ
(นางนวรรตน์ พันธุ์สวัสดิ์)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ
หัวหน้าแผนกประชาสัมพันธ์ การตลาดฯ

(นายสุนทร ช่อขนิล)

ผู้จัดการสำนักผู้บริหาร

รับทราบ ☒
พิจารณา ☐
.....ผู้จัดการ



อัตราค่าบริการฉีดวัคซีน
โครงการวัคซีน ประจำปี 2563
วันที่ 11 มิถุนายน 2563

ลำดับ	รายการวัคซีน	ราคา/เข็ม	หมายเหตุ
1	วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ครอบคลุม 4 สายพันธุ์ - A / Brisbane - A / South Australia - B / Washington - B / Phuket ราคาสีทธิพิเศษนี้มอบให้สำหรับ -นักเรียน -บุคลากรครู และพนักงาน -ครอบครัวบุคลากรครู พนักงาน และนักเรียน	500 บาท/เข็ม	ฉีดปีละ 1 เข็ม (สำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 9 ปี ถ้าไม่เคยรับวัคซีน ไข้หวัดใหญ่มาก่อนในปีแรกให้ฉีด 2 เข็ม ห่างกัน 1 เดือน หลังจากนั้นให้ฉีดปีละ 1 เข็ม)
2	วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี เอ	850 บาท/เข็ม	ฉีด 2 เข็ม ห่างกัน 6 เดือน (สำหรับเด็กที่เคยได้รับการฉีดวัคซีนครบทั้ง 2 เข็มแล้วจะมีภูมิคุ้มกัน 20 ปี ไม่ต้องฉีดซ้ำอีก)

หมายเหตุ

1. อัตราค่าบริการดังกล่าวเป็นราคาพิเศษเฉพาะโครงการนี้เท่านั้น
2. ทางโรงพยาบาลยินยอมมอบเงินสนับสนุนกิจกรรมของโรงเรียนจำนวน 3% จากยอดรายได้ของผู้เข้ารับบริการฉีดวัคซีน
3. จัดทำรูปเล่มฉบับรวมรายงานการให้บริการฉีดวัคซีน มอบให้กับทางโรงเรียนจำนวน 1 เล่ม
4. มอบของสมนาคุณแจกให้กับนักเรียนที่เข้ารับบริการฉีดวัคซีน
5. ทางโรงพยาบาลจัดทำโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์การให้ความรู้ด้านสุขภาพให้กับทางโรงเรียน

ผู้ประสานงาน : คุณธัญธิตา กฤตสุริยบุญ / คุณอนิสสา แปรงกลาง

แผนก : ประชาสัมพันธ์และการตลาด

โทรศัพท์ : 0-4424-0240 ต่อ 5201-2

โทรสาร : 0-4424-0249

E - MAIL : tantitakritsuriyabun@gmail.com / anisa.sea2529@gmail.com

เรื่อง การให้บริการเสริมภูมิคุ้มกันโดยการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ประจำปี 2562

เรียน ท่านผู้ปกครอง



โรคไข้หวัดใหญ่ เป็นโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจส่วนบนเฉียบพลัน คนส่วนใหญ่มักจะเข้าใจผิดว่า คือ ไข้หวัดธรรมดา ซึ่งความจริงแล้วไข้หวัดใหญ่แตกต่างจากไข้หวัดธรรมดามากซึ่งรุนแรงกว่า และก่อให้เกิดการสูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลมากกว่า โดยจะมีอาการไข้สูง ปวดเมื่อยตามกล้ามเนื้อมาก อ่อนเพลีย ปวดศีรษะ เบื่ออาหาร บางรายอาจมีโรคแทรกซ้อนทำให้เสียชีวิตได้ สาเหตุของโรคไข้หวัดใหญ่นั้นเกิดจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ (Influenza Virus) โรคไข้หวัดใหญ่ การแพร่ ติดต่อกัน เชื้อไวรัสที่อยู่ในเสมหะ น้ำมูก น้ำลาย แพร่โดยการไอ จาม รดกัน

ดังนั้น โรงพยาบาลเซนต์แมรี ร่วมกับ โรงเรียน ได้จัดทำโครงการให้บริการเสริมภูมิคุ้มกันโดยการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ เพื่อป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้กับเด็กนักเรียนที่อยู่ในความดูแลของท่าน

1. วัคซีนครอบคลุม 4 สายพันธุ์ ซึ่งเป็นสายพันธุ์ของไข้หวัดใหญ่ที่องค์การอนามัยโลกแนะนำในปี 2562 ดังนี้
- A / Michigan - A / Switzerland - B / Colorado - B / Phuket
2. วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ปกติราคาเข็มละ 1,020 บาท ลดพิเศษเฉพาะโครงการราคาเข็มละ 550 บาท
*** ราคาสิทธิพิเศษนี้มอบให้สำหรับนักเรียน และครอบครัว โดยสามารถเข้ารับบริการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ พร้อมกับนักเรียน ที่โรงเรียนตามวันทีนัดหมาย หรือเข้ารับบริการที่ศูนย์ตรวจสุขภาพทุกวัน เวลา 08.00-16.00น.
3. ส่งใบตอบรับที่ครูประจำชั้น ภายในวันที่ 22 กรกฎาคม 2562
4. ให้บริการฉีดวัคซีนในวันที่ 2 สิงหาคม 2562 เวลา 09.00 น. ที่ โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

โรงพยาบาลเซนต์แมรี นครราชสีมา

กรณีต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ติดต่อสอบถามได้ที่ คุณนวรรณี พันธุ์สวัสดิ์ แผนกประชาสัมพันธ์และการตลาด 0-4424-0240 ต่อ 5201,5202 ในวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.00 - 17.00 น. หรือศูนย์ตรวจสุขภาพ 0-4424-0240 ต่อ 2222, 2223 ได้ทุกวัน ในเวลา 07.00 - 17.00 น.

X

ใบตอบรับการให้บริการเสริมภูมิคุ้มกัน ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ประจำปี 2562 โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

* ข้อห้ามในการฉีดวัคซีน * วัคซีนไข้หวัดใหญ่มีข้อห้ามในผู้ที่มีประวัติแพ้ไข่อย่างรุนแรง

- การฉีดวัคซีน - ฉีดได้ตั้งแต่อายุ 6 เดือนขึ้นไป เด็กอายุน้อยกว่า 9 ปี ควรฉีด 2 เข็ม ห่างกัน 1 เดือน สำหรับการฉีดครั้งแรก และฉีดซ้ำทุกปี ปีละ 1 เข็ม
- เด็กอายุ 9 ปีขึ้นไป และผู้ใหญ่ ฉีด 1 เข็ม และฉีดซ้ำทุกปี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ผู้ปกครอง (ด.ญ./ด.ช.).....นามสกุล.....อายุ.....ปี ชั้น.....

โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

☐ เคยรับวัคซีนไข้หวัดใหญ่เมื่อวันที่..... ☐ ไม่เคยรับวัคซีนไข้หวัดใหญ่

☐ โรคประจำตัว ☐ การแพ้ยา.....

มีความประสงค์ ☐ อนุญาต (ชำระเงิน 550 บาท/ เข็ม พร้อมใบอนุญาต)

☐ ไม่อนุญาต

หมายเหตุ กรณีที่ไม่สามารถเข้ารับบริการฉีดวัคซีนได้ตามวันและเวลาที่กำหนด ให้มาใบตอบรับบริการฉีดวัคซีน เข้ารับบริการฉีดวัคซีน ไข้หวัดใหญ่ได้ที่ศูนย์ตรวจสุขภาพ โรงพยาบาลเซนต์แมรี ได้ทุกวันในเวลา 08.00-16.00น. เท่านั้น

การให้บริการเสริมภูมิคุ้มกันโดยการฉีดวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี ประจำปี 2563

ตัวอย่าง

ใบตอบรับวัคซีน ทางโรงพยาบาล จะดำเนินการ
จัดทำและส่งเอกสารตามจำนวนนักเรียนทั้งหมดให้
โรงเรียนเพื่อแจกให้กับผู้ปกครอง



ย่น ท่านผู้ปกครอง

โรคไวรัสตับอักเสบบี เป็นโรคที่ติดต่อได้ทางอาหาร และน้ำดื่มที่ปนเปื้อนเชื้อ ดังนั้นจะเห็นได้ว่าโรคไวรัสตับอักเสบบี สามารถติดต่อกันได้ง่ายจึงอาจก่อให้เกิดการระบาดของโรคได้โดยเฉพาะในกลุ่มคนที่อยู่รวมกัน เช่น สถานศึกษา, สถานรับเลี้ยงเด็ก เป็นต้น และที่สำคัญ

เชื้อไวรัสตับอักเสบบี นั้นสามารถทนความร้อนและความเย็นได้เป็นอย่างดี จะทำลายได้ด้วยการต้มสุก 100 องศาเซลเซียส นาน 30 นาที

อาการของโรคไวรัสตับอักเสบบี มีทั้งแบบมีอาการและไม่มีอาการ เช่น อ่อนเพลีย เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน มีไข้ ปัสสาวะสีเข้ม บางรายมีอาการคัน ผดท้องบริเวณชายโครงขวา ตัวเหลืองและตาเหลือง

ผลกระทบที่ได้รับจากการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี เช่น สุขภาพร่างกายเสื่อมโทรมจากอาการของโรค สูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล และสูญเสียเวลาในการรักษาพยาบาล (การหยุดเรียน สำหรับเด็ก และการหยุดงานของผู้ปกครองเพื่อจะมาดูแลบุตรหลาน มีการระบาดของโรคในสถานที่ ที่มีกลุ่มคนอยู่รวมกัน

การป้องกันด้วยการฉีดวัคซีน

- ฉีดได้ตั้งแต่อายุตั้งแต่ 2 - 18 ปีขึ้นไป ฉีดทั้งหมด 2 เข็ม โดยเข็มที่สองห่างจากเข็มที่หนึ่งเป็นเวลา 6 เดือนขึ้นไป
 - เมื่อได้รับวัคซีนครบทั้ง 2 เข็มแล้วจะมีภูมิคุ้มกันอย่างน้อย 20 ปี และไม่จำเป็นต้องฉีดซ้ำ
 - สำหรับผู้ที่เคยได้รับการฉีดวัคซีนครบทั้ง 2 เข็มแล้ว ไม่ต้องฉีดซ้ำอีก
- ดังนั้น โรงพยาบาลเซนต์แมรี นครราชสีมา ร่วมกับโรงเรียน..... จึงได้จัดทำบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี

สำหรับนักเรียน (เฉพาะกรณีผู้ปกครองอนุญาตเท่านั้น)

1. วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี ราคาเข็มละ 850 บาท
2. ส่งใบตอบรับที่ครูประจำชั้น ภายในวันที่
3. ให้บริการฉีดวัคซีนเข็มที่ 1 ในวันที่ เวลา น. ที่ โรงเรียน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

โรงพยาบาลเซนต์แมรี นครราชสีมา

กรณีต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ติดต่อสอบถามได้ที่ คุณธัญธิตา กฤตสุริยบุญ/คุณอนิสา แปรงกลางแผนกประชาสัมพันธ์ การตลาดฯ 0-4424-0240 ต่อ 5201, 5202 ในวันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 08.00 - 17.00 น. หรือศูนย์ตรวจสุขภาพ 0-4424-0240 ต่อ 2222, 2223 ได้ทุกวัน ในเวลา 07.00 - 17.00

<

ใบตอบรับการให้บริการเสริมภูมิคุ้มกัน ฉีดวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี ประจำปี 2563 โรงเรียน.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ผู้ปกครอง (ด.ญ./ด.ช.).....นามสกุล.....อายุ.....ปี ชั้น.....

โรงเรียน.....

☐ เคยรับวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี เมื่อวันที่..... ☐ ไม่เคยรับวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี

☐ โรคประจำตัว ☐ การแพ้ยา.....

มีความประสงค์ ☐ อนุญาต (ชำระเงิน 850 บาท/เข็ม พร้อมใบอนุญาต)

☐ ไม่อนุญาต

หมายเหตุ

1. ฉีดได้ตั้งแต่อายุตั้งแต่ 2 - 18 ปีขึ้นไป ฉีดทั้งหมด 2 เข็ม โดยเข็มที่สองห่างจากเข็มที่หนึ่งเป็นเวลา 6 เดือนขึ้นไป
2. เมื่อได้รับวัคซีนครบทั้ง 2 เข็มแล้วจะมีภูมิคุ้มกันอย่างน้อย 20 ปี และไม่จำเป็นต้องฉีดซ้ำ

หมายเหตุ นักเรียนที่ไม่สามารถเข้ารับบริการฉีดวัคซีนได้ตามวันและเวลาที่กำหนด ให้นำใบตอบรับบริการฉีดวัคซีนมารับบริการฉีดวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี ได้ที่ศูนย์ตรวจสุขภาพ โรงพยาบาลเซนต์แมรี ได้ทุกวัน ในเวลา 08.00 - 16.00 เท่านั้น กรณีเข้ารับบริการนอกเหนือเวลาที่กำหนดจะคิดอัตราค่าบริการปกติของโรงพยาบาล

ยน ท่านผู้ปกครอง

โรคไข้หวัดใหญ่ เป็นโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจส่วนบนเฉียบพลัน คนส่วนใหญ่มักจะเข้าใจผิดว่า คือ ไข้หวัดธรรมดา ซึ่งความจริงแล้วไข้หวัดใหญ่แตกต่างจากไข้หวัดธรรมดาอย่างมากซึ่งรุนแรงกว่า และก่อให้เกิดการสูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลมากกว่า โดยจะมีอาการไข้สูง ปวดเมื่อยตามกล้ามเนื้อมาก อ่อนเพลีย ปวดศีรษะ เบื่ออาหาร บางรายอาจมีโรคแทรกซ้อนทำให้เสียชีวิตได้ สาเหตุของโรคไข้หวัดใหญ่นั้นเกิดจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ (Influenza Virus) โรคไข้หวัดใหญ่ การแพร่ ติดต่อกัน เชื้อไวรัสที่อยู่ในเสมหะ น้ำมูก น้ำลาย แพร่โดยการไอ จาม รดกัน

ดังนั้น โรงพยาบาลเซนต์แมรี ร่วมกับ โรงเรียน ได้จัดทำโครงการให้บริการเสริมภูมิคุ้มกันโดยการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ เพื่อป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้กับนักเรียนที่อยู่ในความดูแลของท่าน

1. วัคซีนครอบคลุม 4 สายพันธุ์ ซึ่งเป็นสายพันธุ์ของไข้หวัดใหญ่ที่องค์การอนามัยโลกแนะนำในปี 2563 ดังนี้
- A / Brisbane - A / South Australia - B / Washington - B / Phuket
2. วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ปกติราคาเข็มละ 1,090 บาท ลดพิเศษเฉพาะโครงการราคาเข็มละ 500 บาท
*** ราคาสิทธิพิเศษนี้มอบให้สำหรับนักเรียน และครอบครัว โดยสามารถเข้ารับบริการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่พร้อมกับนักเรียน ที่โรงเรียนตามวันนัดหมายหรือเข้ารับบริการที่ศูนย์ตรวจสุขภาพทุกวัน เวลา 08.00-16.00น.
3. ส่งใบตอบรับที่ครูประจำชั้น ภายในวันที่
4. ให้บริการฉีดวัคซีนในวันที่ เวลา..... น. ที่ โรงเรียน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

โรงพยาบาลเซนต์แมรี นครราชสีมา

กรณีต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ติดต่อสอบถามได้ที่ คุณธัญธิตา กฤตสุริยบุญ/คุณอนิสา แปรงกลาง แผนกประชาสัมพันธ์ การตลาดฯ 0-4424-0240 ต่อ 5201,5202 ในวันจันทร์ – ศุกร์ เวลา 08.00 – 17.00 น. หรือศูนย์ตรวจสุขภาพ 0-4424-0240 ต่อ 2222, 2223 ได้ทุกวัน ในเวลา 07.00 – 17.00

✂

ใบตอบรับการให้บริการเสริมภูมิคุ้มกัน ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ประจำปี 2563 โรงเรียน.....

* ข้อห้ามในการฉีดวัคซีน * วัคซีนไข้หวัดใหญ่มีข้อห้ามในผู้ที่มีประวัติแพ้ไข่อย่างรุนแรง

- การฉีดวัคซีน - ฉีดได้ตั้งแต่อายุ 6 เดือนขึ้นไป เด็กอายุน้อยกว่า 9 ปี ควรฉีด 2 เข็ม ห่างกัน 1 เดือน สำหรับการฉีดครั้งแรก และฉีดซ้ำทุกปี ปีละ 1 เข็ม
- เด็กอายุ 9 ปีขึ้นไป และผู้ใหญ่ ฉีด 1 เข็ม และฉีดซ้ำทุกปี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ผู้ปกครอง (ด.ช./ด.ญ.).....นามสกุล.....อายุ.....ปี ชั้น.....

โรงเรียน.....

☐ เคยรับวัคซีนไข้หวัดใหญ่เมื่อวันที่..... ☐ ไม่เคยรับวัคซีนไข้หวัดใหญ่

☐ โรคประจำตัว ☐ การแพ้ยา.....

มีความประสงค์ ☐ อนุญาต (ชำระเงิน 500 บาท/ เข็ม พร้อมใบอนุญาต)

☐ ไม่อนุญาต

หมายเหตุ กรณีที่ไม่สามารถเข้ารับบริการฉีดวัคซีนได้ตามวันและเวลาที่กำหนด ให้นำใบตอบรับการฉีดวัคซีน เข้ารับบริการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ได้ที่ศูนย์ตรวจสุขภาพ โรงพยาบาลเซนต์แมรี ได้ทุกวันในเวลา 08.00-16.00น. เท่านั้น



โรงพยาบาลเซนต์แมรี

307 ถ.มิตรภาพ-หนองคาย ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000
โทร. 044-240-240 โทรสาร 044-240-244

โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์
เลขที่รับ..... 2๘๖
วันที่ 17 มิ.ย. 2563 เวลา 13.30 น.
ความมอบฝ่าย/แผนก/งาน
☐ บริหารงานทั่วไป ☐ วิชาการ
☐ พัฒนาฯ/บุคลากร ☐ อธิการ-การเงิน
☒ อภิบาลและ ☐ กิจกรรมนักเรียน
แพร่ธรรม ☐ ประมวล

ที่ 802.377/2563

วันที่ 11 มิถุนายน 2563

เรื่อง ขอเสนอราคาค่าบริการตรวจสอบคุณภาพนักเรียนประจำปีการศึกษา 2563

เรียน ผู้อำนวยการ โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

- เอกสารแนบ 1. ใบรับรองคุณภาพโรงพยาบาล
2. ใบตอบรับการตรวจสอบคุณภาพนักเรียนประจำปี 2563 ภายนอกโรงพยาบาล

โรงพยาบาลเซนต์แมรี เล็งเห็นถึงความสำคัญของการมีสุขภาพที่ดี ด้วยการส่งเสริมสุขภาพ, ป้องกันโรค และเตรียมความพร้อมในภาคเรียนปีการศึกษา 2563 ทางโรงพยาบาลฯ จึงขอเสนอราคาโปรแกรมตรวจสอบคุณภาพนักเรียน ประจำปี 2563 มีรายละเอียดต่อไปนี้

1) รายการตรวจสอบคุณภาพนักเรียน ประจำปี 2563

ลำดับ	รายการตรวจสอบคุณภาพ	โปรแกรมตรวจ
1	ตรวจร่างกายพื้นฐานโดยพยาบาลวิชาชีพ (ทุกชั้นเรียน)	✓
2	ซังน้ำหนักร - วัดส่วนสูง (ทุกชั้นเรียน)	✓
3	คำนวณทพโภชนาการ (ทุกชั้นเรียน)	✓
4	ตรวจวัดสายตาสั้น - ยาว และทดสอบตาบอดสี (ตั้งแต่ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ขึ้นไป)	✓
5	ตรวจวัดความดันโลหิต และชีพจร (ตั้งแต่ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ขึ้นไป)	✓
6	รายงานผลการตรวจสอบคุณภาพประจำตัวนักเรียน (สศ.3)	✓
7	รายงานผลการตรวจสอบคุณภาพฉบับรวม และ CD ผลตรวจสอบคุณภาพและรูปภาพกิจกรรมตรวจสอบคุณภาพ	✓
	อัตราค่าบริการเหมาจ่ายท่านละ	80

หมายเหตุ

-ปีการศึกษา 2563 ทางโรงพยาบาล ขอยกเลิกการตรวจหาหมู่เลือดด้วยวิธี Slide technique เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์



ปีการศึกษา 2563 ทางโรงพยาบาลได้จัดกิจกรรมให้กับทางโรงเรียน ดังนี้

1. มอบวิตามินซี ให้กับนักเรียนทุกคนที่เข้ารับบริการตรวจสุขภาพ
2. มอบผลตรวจสุขภาพรายบุคคลให้กับนักเรียน เพื่อแจ้งผลการตรวจให้กับผู้ปกครองรับทราบ
3. มอบโปสเตอร์ความรู้เกี่ยวกับโรคต่าง ๆ ที่ระบาดในปัจจุบันหรือความรู้ด้านสุขภาพที่เป็นประโยชน์แก่นักเรียน ให้กับทางโรงเรียนเป็นสื่อการสอนด้านสุขอนามัยของนักเรียน
4. จัดวิทยากรพยาบาลวิชาชีพ บรรยายหน้าเสาธง ในวันที่ให้บริการตรวจสุขภาพเกี่ยวกับโรคที่ระบาดในปัจจุบัน เพื่อให้ให้นักเรียนได้มีความรู้และความเข้าใจในการดูแลสุขภาพของตนเอง
5. มอบเงินสนับสนุนกิจกรรมโรงเรียนที่เป็นลูกค้าเก่าจำนวน 5% จากยอดรายได้ตรวจสุขภาพนักเรียน

2) รายการตรวจหาสาร Methamphetamine ในปัสสาวะ

ลำดับ	รายการตรวจสุขภาพ	ราคา (บาท) ต่อราย
1	ตรวจหาสาร Methamphetamine ในปัสสาวะ	100
2	การรายงานผล -รายงานผลตรวจหาสาร Methamphetamine สำหรับโรงเรียน จำนวน 1 เล่ม	ไม่คิดค่าใช้จ่าย
	อัตราค่าบริการเหมาจ่ายท่านละ	100

โรงพยาบาลฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า จะได้รับความไว้วางใจ ให้เป็นผู้ดูแลสุขภาพให้แก่ นักเรียนของท่าน ด้วยทีมแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ เครื่องมือ – อุปกรณ์ที่ทันสมัย การรายงานผลที่ถูกต้องและรวดเร็ว หากท่านต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อที่ คุณธัญธิตา กฤตสุริยบุญ และคุณอนิสา แปรงกลาง แผนกประชาสัมพันธ์การตลาด โทรศัพท์ : 0-4424-0240 ต่อ 5201,5202 โทรสาร : 0-4424-0249

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

เรียน ผู้จัดการ

ที่ 802.377/2563 สืบขอ ขอแสดงความนับถือ

เสนอราคาต่อบริการ ตรวจสุขภาพนักเรียน

ประจำปีการศึกษา 2563 เสนอให้ ผอ.โรงเรียน

ผู้ขอตรวจสุขภาพ อ.เมือง

ส่งมอบเอกสาร

(นางนวรรตน์ พันธุ์สวัสดิ์)

(นายสุนทร ช่างชนิด)

ผู้จัดการสำนักผู้บริหาร

หัวหน้าแผนกประชาสัมพันธ์ การตลาด ☒

พิจารณา ☐

ผู้จัดการ

17 มี.ค. 2563

โรงพยาบาลเซนต์เมรี่

เอกสารตอบรับเข้ารับบริการตรวจสุขภาพนักเรียนประจำปีการศึกษา 2563

ตามใบเสนอราคาเลขที่ 802.377/2563

โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ ตกลงตรวจสุขภาพนักเรียนประจำปี 2563 ตามรายการข้างต้นทั้งหมด

วัน/เวลาให้บริการ : ตรวจสุขภาพนักเรียน วันที่ 24 ส.ค. 2563 เวลา 08.00-16.00 น.

ตรวจหาสาร Metamphetamine ในปัสสาวะวันที่ 13 ส.ค. 2563 เวลา 08.00-12.00 น.

ผู้เข้ารับบริการ : นักเรียนโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ จำนวน ราย

สถานที่ให้บริการ : โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

การชำระเงิน : ☐ เงินโอนผ่านบัญชีธนาคาร
☐ ธนาคาร กรุงเทพ จำกัด
☐ ธนาคาร กรุงไทย จำกัด (มหาชน)
☐ จ่ายชำระเป็นเช็ค (เครดิต 15 วัน)
 ส่งจ่ายนามโรงพยาบาลเซนต์เมรี่ นครราชสีมา

หมายเหตุ : โรงพยาบาลได้รับการยกเว้นภาษี กรณีโอนเงินกรุณาแฟกซ์หรือสแกนส่งใบโอนเงิน ติดต่อกับคุณเมธิณี สวัสดิ์ภัทรวรรต แผนกบัญชี
 Email: Smh_Korat@yahoo.com โทรศัพท์ 0-4424-0240 ต่อ 3303 โทรสาร. 0-4424-0245

กรุณา ☒ ใน ☐ และจัดส่งเอกสารกลับมาที่แผนกประชาสัมพันธ์และการตลาด (พร้อมประทับตรา ลายมือ)

โทรสาร. 0-4424-0249 หลังจากได้รับเอกสารภายใน 1 สัปดาห์

☐ ตกลงและจะปฏิบัติตามข้อเสนอของทางโรงพยาบาล

☐ ไม่ตกลง เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรณีตอบตกลงเข้ารับบริการตรวจสุขภาพ กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

1. ชื่อ / ที่อยู่ / เบอร์โทร สำหรับส่งเอกสารวางบิล

2. สถานที่ส่งผลการตรวจสุขภาพ

ผลฉบับรวม.....

ฉบับรายบุคคล.....

ผู้ประสานงาน : คุณธัญธิดา กฤตสุริยบุญ / คุณอนิสา แป้งกลาง

โทรศัพท์ : 0-44-240-240 ต่อ 5201-2 โทรสาร : 0-44-240-249

โทรศัพท์แผนก : 089-845-5793



QR CODE :

EMAIL : tantitakritsuriyabun@gmail.com



โรงเรียนมารีอานุสรณ์
เลขที่รับ..... 345
วันที่ 16 ก.ค. 63 เวลา 13.30 น.
การมอบฝ่าย/แผนก/งาน
☐ อธิการทั่วไป ☐ วิชาการ
☐ พัฒนา/บุคลากร ☐ อธิการ-การเงิน
☒ อภิบาลและ ☐ กิจกรรมนักเรียน
แพรรณ ☐ ปฐมวัย

ที่ ๐๑๓๒.๑๐/ ๔๔๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกชิ้น
ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอข้อมูลเด็กนักเรียนประจำปี การศึกษา ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีอานุสรณ์

- | | |
|--|--------------|
| สิ่งที่แนบมาด้วย ๑. แบบสำรวจข้อมูลสุขภาพนักเรียนชั้นอนุบาล | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. แบบสำรวจข้อมูลสุขภาพนักเรียนชั้นประถม | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบสำรวจข้อมูลสุขภาพนักเรียนชั้นมัธยม | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. แบบสรุปข้อมูลพื้นฐานนักเรียน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกชิ้น ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ มีความจำเป็นต้องใช้ข้อมูลพื้นฐานนักเรียน เพื่อเป็นเป้าหมายในการจัดทำแผนงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนในด้านการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ, สุขภาพช่องปาก และการให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคกับนักเรียน ประจำปีการศึกษา ปี ๒๕๖๓ และรายงานข้อมูลสุขภาพนักเรียนส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดต่อไป

ดังนั้นทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกชิ้น จึงขอความร่วมมือในการส่งข้อมูลตามแบบสำรวจสุขภาพนักเรียน ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกชิ้น ภายใน วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีระ ภาพยนตร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกชิ้น

เรียน ผู้จัดการ
ที่ ๐๑๓๒.๑๐/๕๕๖ วันที่ ๑๖ ก.ค. ๖๓
เพื่อจัดทำแผนงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียน ตามเอกสารที่
แนบมา เสนอให้ น. พิศมัย ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ดำเนินการ
จึงเรียนมาเพื่อรับทราบ

งานอนามัยโรงเรียน
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกชิ้น
โทร. ๐๙๑-๘๒๘๗๙๐๘ , ๐๘๑-๔๗๐๙๖๕๘

16 ก.ค. ๒๕๖๓

รับทราบ ☒
พิจารณา ☐
ผู้จัดการ

29

$\frac{1}{2}M_1$

โรงเรียน.....

.....

ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

ชั้นเรียน.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	ว.ป.เกิด	ภาวะโภชนาการ			ปากและฟัน			สุขภาพอื่นๆ			หมายเหตุ
					น้ำหนัก (กก.)	สูง (ซม.)	รอบเอว	ฟันผุ (จำนวนซี่)	เหงือก อักเสบ	มีเหา	คอพอก	สายตา	ผิดปกติ	
1	ด.ช. ชัยสิทธิ์	1319901773623	42 ม.ท. ๑๑๐ ม.ร	๐๑ ต.ค. ๕๙	16.0	102	30	0	0	0	0	0	0	
2	ด.ช. ชัยสิทธิ์	1319901773350	75 ม.ท. ๑๑๐ ม.ร	๑2 มิ.ย. ๕๙	15.2	104	30	0	0	0	0	0	0	
3	ด.ช. ชัยสิทธิ์	110430166548	38 ม.ท. ๑๑๐ ม.ร	๐๒ มิ.ย. ๖0	15.3	102	19	0	0	0	0	0	0	
4	ด.ช. ชัยสิทธิ์	1319901771809	173 ม.ท. ๑๑๐ ม.ร	25 พ.ย. ๕๙	14.1	๙๙	19	0	0	0	0	0	0	
5	ด.ช. ชัยสิทธิ์	1319901774825	151 ม.ท. ๑๑๐ ม.ร	๑๗ เม.ย. ๖0	14.5	๙๙	17	0	0	0	0	0	0	
6	ด.ช. ชัยสิทธิ์	1319901771302	27 ม.ท. ๑๑๐ ม.ร	28 พ.ย. ๕๙	15	102	20	0	0	0	0	0	0	
7	ด.ช. ชัยสิทธิ์	1319901776562	๑7 ม.ท. ๑๑๐ ม.ร	๐๗ พ.ย. ๕๙	17.3	102	20	0	0	0	0	0	0	
8	ด.ช. ชัยสิทธิ์	1219901772978	1๑ ม.ท. ๑๑๐ ม.ร	๐5 เม.ย. ๖0	15.7	102	20	0	0	0	0	0	0	
9	ด.ช. ชัยสิทธิ์	1329902028948	3 ม.ท. ๑๑๐ ม.ร	02 พ.ย. ๕๙	21.2	105	21	0	0	0	0	0	0	
10	ด.ช. ชัยสิทธิ์	1319901771774	522 ม.ท. ๑๑๐ ม.ร	02 ต.ค. ๕๙	16.2	104	21	0	0	0	0	0	0	
11	ด.ช. ชัยสิทธิ์	1379901775854	1๑๐ ม.ท. ๑๑๐ ม.ร	๐๑ พ.ย. ๕๙	16.5	103	21	0	0	0	0	0	0	
12	ด.ช. ชัยสิทธิ์	1319901777723	34 ม.ท. ๑๑๐ ม.ร	01 เม.ย. ๖0	16.2	102	20	0	0	0	0	0	0	
13	ด.ช. ชัยสิทธิ์	1319901774670	26 ม.ท. ๑๑๐ ม.ร	30 ต.ค. ๕๙	14.5	๙6	19	0	0	0	0	0	0	
14	ด.ช. ชัยสิทธิ์	13199017745204	139 ม.ท. ๑๑๐ ม.ร	25 ก.ย. ๕๙	16.5	102	21	0	0	0	0	0	0	
15	ด.ช. ชัยสิทธิ์	13199017761251	11๑ ม.ท. ๑๑๐ ม.ร	13 ต.ค. ๕๙	16.4	103	20	0	0	0	0	0	0	
16	ด.ช. ชัยสิทธิ์	1319901776175	๑๗ ม.ท. ๑๑๐ ม.ร	1๐ ต.ค. ๕๙	15.2	101	20	0	0	0	0	0	0	

หมายเหตุ ผิดปกติตอบ (1) ปกติตอบ (0) ถ้าไม่ได้ตรวจตอบ (-)

(ลงชื่อ).....ครูที่ปรึกษา

โรงเรียน..... ม.ร.ม.ส.ร.อ. ตำบล..... อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์
 ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์
 ชั้นเรียน..... ม.ร.ม.ส.ร.อ. 1/1

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	ว.ป.เกิด	ภาวะโภชนาการ			ปากและฟัน			สุขภาพอื่นๆ			หมายเหตุ
					น้ำหนัก (กก.)	สูง (ซม.)	รอบเอว	ฟันผุ (จำนวนซี่)	เหงือก อักเสบ	มีเหา	คอพอก	สายตา	ผิดปกติ	
17	อ.ญ. สิริวิมลสาร	1310011906275	54 ม.ร.ม.ส.ร.อ. 1/1	20 เม.ย. 60	17.8	89	20	0	0	0	0	0	0	
18	อ.ญ. ดนดิชา พรหมโคก	1310011751282	81 ม.ร.ม.ส.ร.อ. 1/1	22 ก.ย. 59	17	103	21	0	0	0	0	0	0	
19	อ.ญ. สิริวิมลสาร	1310011753177	81 ม.ร.ม.ส.ร.อ. 1/1	22 ก.ย. 59	15.2	88	18	0	0	0	0	0	0	
20	อ.ญ. ปณิธิชา เวียงแก้ว	1310011747533	113 ม.ร.ม.ส.ร.อ. 1/1	26 ส.ค. 59	14.0	86	17	0	0	0	0	0	0	
21	อ.ญ. วิริยพร	13100800181442	114 ม.ร.ม.ส.ร.อ. 1/1	21 ก.พ. 60	14.0	86	18	0	0	0	0	0	0	
22	อ.ญ. เวียงแก้ว	1310011736744	104 ม.ร.ม.ส.ร.อ. 1/1	27 มี.ย. 59	15.6	103	20	0	0	0	0	0	0	
23	อ.ญ. วิริยพร	13100800172974	104 ม.ร.ม.ส.ร.อ. 1/1	25 มี.ค. 59	15	102	20	0	0	0	0	0	0	
24	อ.ญ. วิริยพร	1310011750054	103 ม.ร.ม.ส.ร.อ. 1/1	10 ส.ค. 59	17	103	20	0	0	0	0	0	0	
25	อ.ญ. สิริวิมลสาร	131001173516	594 ม.ร.ม.ส.ร.อ. 1/1	25 ก.พ. 60	14.5	87	19	0	0	0	0	0	0	
26	อ.ญ. เวียงแก้ว	1101700005159	594 ม.ร.ม.ส.ร.อ. 1/1	06 เม.ย. 60	17	103	20	0	0	0	0	0	0	
27	อ.ญ. ปณิธิชา	1310011736547	103 ม.ร.ม.ส.ร.อ. 1/1	24 ก.พ. 60	14.8	87	17	0	0	0	0	0	0	
28	อ.ญ. สิริวิมลสาร	1310011730766	102 ม.ร.ม.ส.ร.อ. 1/1	23 มี.ค. 60	17.2	102	20	0	0	0	0	0	0	
29	อ.ญ. วิริยพร	131001174305	20 ม.ร.ม.ส.ร.อ. 1/1	16 ก.ค. 59	15.7	100	19	0	0	0	0	0	0	
30	อ.ญ. สิริวิมลสาร	1310011735578	103 ม.ร.ม.ส.ร.อ. 1/1	03 มี.เม. 59	15.6	87	18	0	0	0	0	0	0	

หมายเหตุ ผิดปกติ (1) ปกติ (0) ถ้าไม่ได้ตรวจตอบ (-)

(ลงชื่อ)..... ครูพี่ประกาย

(ลงนาม)..... โทร 086-8679420

โรงเรียน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ชั้นเรียน.....๑.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	ว.ป.เกิด	ภาวะโภชนาการ			ปากและฟัน			สุขภาพอื่นๆ		หมายเหตุ
					น้ำหนัก (กก.)	สูง (ซม.)	รอบเอว	ฟันผุ (จำนวนซี่)	เหงือกอักเสบ	มีผื่น	คอท่อนผิดปกติ		
1	๑.๖. ศิวะรัตน์ ชัยวัฒน์	1319901667294	222/๑๑ ซ. ๑๖ อ.เมือง	๑๑ ธ.ค. ๒๕๖๕	19.4	114	28	0	0	0	0	0	
2	๑.๖. ศิวะรัตน์ ชัยวัฒน์	1319901667294	๑๑ ซ. ๑๖ อ.เมือง	11 ก.ย. ๒๕๖๕	1๕.1	102	21	0	0	0	0	0	
3	๑.๖. ศิวะรัตน์ ชัยวัฒน์	1319901670051	437/๑๑ ซ. ๑๖ อ.เมือง	๑๑ ธ.ค. ๒๕๖๕	17.2	112	22	0	0	0	0	0	
4	๑.๖. ศิวะรัตน์ ชัยวัฒน์	131990167๕๕๒7	๑๑ ซ. 17 อ.เมือง	14 ธ.ค. ๒๕๖๕	29.4	117	30	0	0	0	0	0	
5	๑.๖. ศิวะรัตน์ ชัยวัฒน์	1319901667471	4๓๗/๑๑ ซ. ๑๖ อ.เมือง	14 ธ.ค. ๒๕๖๕	19.7	109	25	0	0	0	0	0	
6	๑.๖. ศิวะรัตน์ ชัยวัฒน์	1319901691891	103/17 ซ. ๑๖ อ.เมือง	7 ธ.ค. ๒๕๖๕	16.7	106	21	0	0	0	0	0	
7	๑.๖. ศิวะรัตน์ ชัยวัฒน์	1101700๐๒๒745	๑๐ ซ. 7 อ.เมือง	๑7 ธ.ค. ๒๕๖๕	17.6	111	22	0	0	0	0	0	
8	๑.๖. ศิวะรัตน์ ชัยวัฒน์	1319901674412	43๗/๑๑ ซ. ๑๖ อ.เมือง	10 ก.ค. ๒๕๖๕	15.8	105	22	0	0	0	0	0	
9	๑.๖. ศิวะรัตน์ ชัยวัฒน์	130990๐๒๒๒647	101/7 ซ. 11 อ.เมือง	11 ธ.ค. ๒๕๖๕	25.8	109	29	0	0	0	0	0	
10	๑.๖. ศิวะรัตน์ ชัยวัฒน์	1319901719๒13	437/44 ซ. ๑๖ อ.เมือง	16.9	107	107	21	0	0	0	0	0	
11	๑.๖. ศิวะรัตน์ ชัยวัฒน์	1319901707914	43๗/๑๑ ซ. ๑๖ อ.เมือง	๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๕	14.5	99	21	0	0	0	0	0	
12	๑.๖. ศิวะรัตน์ ชัยวัฒน์	1319901707914	43๗/๑๑ ซ. ๑๖ อ.เมือง	๑๑ ธ.ค. ๒๕๖๕	13.9	99	21	0	0	0	0	0	
13	๑.๖. ศิวะรัตน์ ชัยวัฒน์	111990๒๒71116	๑๑ ซ. ๑๖ อ.เมือง	17 ธ.ค. ๒๕๖๕	14.8	106	21	0	0	0	0	0	
14	๑.๖. ศิวะรัตน์ ชัยวัฒน์	131990170๙19๙	100/10 ซ. 11 อ.เมือง	๑๑ ธ.ค. ๒๕๖๕	17.1	106	22	0	0	0	0	0	
15	๑.๖. ศิวะรัตน์ ชัยวัฒน์	131990169๕๙21	๑๑ ซ. ๑๖ อ.เมือง	๑๑ ธ.ค. ๒๕๖๕	26.5	115	29	0	0	0	0	0	
16	๑.๖. ศิวะรัตน์ ชัยวัฒน์	130990440๙501	๑๑ ซ. ๑๖ อ.เมือง	๑๑ ธ.ค. ๒๕๖๕	16.7	105	21	0	0	0	0	0	

32

หมายเหตุ ผิดปกติ (1) ปกติ (0) ถ้าไม่ได้ตรวจตอบ (-)

(ลงชื่อ)..... (ตำแหน่ง)..... ครูที่ปรึกษา

(.....) (ตำแหน่ง).....

โทร..... ๐8๙-๖๖๓๔๓๐

โรงเรียน.....

ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

ชั้นเรียน.....๑/๑

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	วตป.เกิด	ภาวะโภชนาการ			ปากและฟัน			สุขภาพอื่นๆ		
					น้ำหนัก (กก.)	สูง (ซม.)	รอบเอว	ฟันผุ (จำนวนซี่)	เหงือกอักเสบ	มีเหา	คอพอก	สายตาผิดปกติ	
17	ต.ช. ชัยสิทธิ์ ชัยสิทธิ์	1329901990533	314/1 ม.1 คลองบัว 9	ก.ค. ๒๕๖๑	16.3	103	23	0	0	0	0	0	
18	ต.ช. ชัยสิทธิ์ ชัยสิทธิ์	1319901689194	114 ม.14 คลองบัว 20	ก.ค. ๒๕๖๑	22.0	103	27	0	0	0	0	0	
19	ต.ช. ชัยสิทธิ์ ชัยสิทธิ์	431990194090	130/10 ม.7 คลองบัว ๓๐	ก.ค. ๒๕๖๑	13.2	109	24	0	0	0	0	0	
20	ต.ช. ชัยสิทธิ์ ชัยสิทธิ์	1409904452631	๑๐1/๑ ม.๒ คลองบัว ๑๑	ก.ค. ๒๕๖๑	17.7	109	22	5	0	0	0	0	
21	ต.ช. ชัยสิทธิ์ ชัยสิทธิ์	1104900190999	๑1 ม.11 คลองบัว ๒๑	ก.ค. ๒๕๖๑	21.9	115	24	0	0	0	0	0	
22	ต.ช. ชัยสิทธิ์ ชัยสิทธิ์	1319901709526	14 ม.17 คลองบัว ๒๑	ก.ค. ๒๕๖๑	15.9	104	22	0	0	0	0	0	
23	ต.ช. ชัยสิทธิ์ ชัยสิทธิ์	1319901708990	๑๑ ม.๑๑ คลองบัว ๑๐	ก.ค. ๒๕๖๑	20.9	112	25	0	0	0	0	0	
24	ต.ช. ชัยสิทธิ์ ชัยสิทธิ์	1100704973510	๑๑ ม.11 คลองบัว ๒๑	ก.ค. ๒๕๖๑	21.4	107	25	0	0	0	0	0	
25	ต.ช. ชัยสิทธิ์ ชัยสิทธิ์	110040176489	๑1/๖-7 ม.๑๑ คลองบัว 17	ก.ค. ๒๕๖๑	17.4	103	23	0	0	0	0	0	
26	ต.ช. ชัยสิทธิ์ ชัยสิทธิ์	1319901689100	๑๑/๑ ม.1 คลองบัว ๑๑	ก.ค. ๒๕๖๑	15	102	21	0	0	0	0	0	
27	ต.ช. ชัยสิทธิ์ ชัยสิทธิ์	1319901717511	๑๐/๑ ม.๑๑ คลองบัว 16	ก.ค. ๒๕๖๑	20.4	103	23	0	0	0	0	0	
28	ต.ช. ชัยสิทธิ์ ชัยสิทธิ์	1309904263940	๑1-๑๒ ม.1 คลองบัว ๑1	ก.ค. ๒๕๖๑	14.8	107	21	0	0	0	0	0	
29	ต.ช. ชัยสิทธิ์ ชัยสิทธิ์	1100704619609	๑๑ ม.๑๑ คลองบัว ๑๑	ก.ค. ๒๕๖๑	13.9	104	21	0	0	1	0	0	
30	ต.ช. ชัยสิทธิ์ ชัยสิทธิ์	1319901709995	๑17 ม.11 คลองบัว 16	ก.ค. ๒๕๖๑	16.4	102.5	21	0	0	0	0	0	
31	ต.ช. ชัยสิทธิ์ ชัยสิทธิ์	1319901709909	๑17 ม.11 คลองบัว 16	ก.ค. ๒๕๖๑	16.9	102	21	0	0	0	0	0	
32	ต.ช. ชัยสิทธิ์ ชัยสิทธิ์	1319901669575	๑1/๑ ม.๑๑ คลองบัว 12	ก.ค. ๒๕๖๑	15.4	106	22	0	0	0	0	0	33

หมายเหตุ ผิดปกติตอบ (1) ปกติตอบ (0) ถ้าไม่ได้ตรวจสอบ (-)

(ลงชื่อ)..... (ลงนาม)..... ครูที่ปรึกษา

(..หน้าปากปาก).....

โทร..... ๐๙๘-๒๖๖๐3๐

โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

ชั้นอนุบาล 3/1

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	วต.เกิด	ภาวะโภชนาการ			ปากและฟัน			สุขภาพอื่น ๆ			หมายเหตุ
					น้ำหนัก (กก.)	สูง (ซม.)	รอบเอว	ฟันผุ	เหงือกอักเสบ	มีเหา	คอพอก	สายตาผิดปกติ		
1	ด.ช.ก้องกิตติกร เสกรัมย์	1-3199-01635-29-8	72 ม.5 ต.บ้านด่าน อ.บ้านด่าน	21พ.ย.2557	18.5	110	21	2	0	0	0	0		
2	ด.ช.ชัชฎาพันธ์ ณะคะโต	1-3199-01638-56-4	356/290 ม.17 ต.อีสาน อ.เมือง	9ธ.ค.2557	20.1	112	23	0	0	0	0	0		
3	ด.ช.ปฐวิกรณ์ จันทน์	1-3199-01599-64-0	37ม.21 ต.สะแกโพรง อ.เมือง	22พ.ค.2557	26.4	120	22	0	0	0	0	0		
4	ด.ช.กฤติน ปิยะศุภฤกษ์	1-3199-01639-99-4	101/111 ม.11 ต.กระสัง อ.เมือง	19ธ.ค.2557	22.3	121	22	0	0	0	0	0		
5	ด.ช.สุวิวัฒน์ เตียสวีสกุล	1-3199-01608-88-6	40 ม.8 ต.ห้วยสำราญ อ.กระสัง	10ก.ค.2557	31.2	122	26	0	0	0	0	0		
6	ด.ช.ธนภูมิ บุญยมาส	1-3199-01640-63-1	95-97 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.บุรีรัมย์	21ธ.ค.2557	18.5	108	21	0	0	0	0	0		
7	ด.ช.ธนภักต นุชผักแว่น	1-3199-01634-08-9	202/209ม.9 ต.อีสาน อ.เมือง	16พ.ย.2557	32.45	117	27	0	0	0	0	0		
8	ด.ช.ปิ่นณวิชัย เกษหอม	1-3199-01609-81-5	15 ม.5 ต.กัลยา อ.เมือง	17ก.ค.2557	29.8	127	25	6	0	0	0	0		
9	ด.ช.ธีรภัทร แก้วอุ่นเรือน	1-3199-01633-18-0	132 ม.22 ต.ชุมเห็ด อ.เมือง	8พ.ย.2557	18.5	116	22	3	0	0	0	0		
10	ด.ช.ณปรกรณ์ สำนวนรัมย์	1-3099-04282-11-6	33ม.4 ต.ตลาดโพธิ์ อ.ลำปลายมาศ	13ธ.ค.2557	25.1	118	22	0	0	0	0	0		
11	ด.ช.ธนาเศรษฐ์ รัชตะวราเศรษฐ์	1-4499-0313822-6	439ม.ราชัญญา ต.ในเมือง อ.เมือง	4พ.ย.2557	35.6	125	26	0	0	0	0	0		
12	ด.ช.ปิ่นวิชัย กาลไสย์	1-3199-01645-78-1	120 ม.10 ต.สองชั้น อ.กระสัง	22ม.ค.2558	18.2	112	20	6	0	0	0	0		
13	ด.ช.ปณณกันต์ รักพรวา	1-3099-04314-97-2	34 ม.7 ต.ตลาดโพธิ์ อ.ลำปลายมาศ	4ก.พ.2558	14.7	111	20	0	0	0	0	0		
14	ด.ช.วงศ์วรธน์ วงศ์ลี	1-1043-01526-44-4	72 ม.11 ต.คูใหญ่ อ.คูเมือง	11ธ.ค.2557	28.6	121	24	0	0	0	0	0		
15	ด.ช.ธนวัฒน์ ปิยารักษ์	1-3199-01634-51-8	54 ม.2 ต.บ้านยาง อ.เมือง	18พ.ย.2557	18.6	113	22	0	0	0	0	0		
16	ด.ช.ธนากร คำวงษา	1-3199-01631-72-1	10 ม.11 ต.หลักเขต อ.เมือง	4พ.ย.2557	17.4	112	20	0	0	0	0	0		

หมายเหตุ ผิดปกติตอบ (1) ปกติตอบ (0) ถ้าไม่ได้ตรวจตอบ (-)

แบบตรวจสอบสภาพเด็กเล็ก

ปีการศึกษา 2563 ภาคเรียนที่ 1

โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

ชั้นอนุบาล 3/1

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	วตป.เกิด	ภาวะโภชนาการ				ปากและฟัน			สุขภาพอื่น ๆ			หมายเหตุ
					น้ำหนัก (กก.)	สูง (ซม.)	รอบเอว	ฟันผุ (จำนวนซี่)	เหงือกอักเสบ	มีเหา	คอพอก	สายตาผิดปกติ			
17	ด.ช.ธีรพล เสาทอง	1-3199-01619-43-8	97 ม.11 ต.สะแกโพรง อ.เมือง	9ก.ย.2557	17.8	120	22	1	0	0	0	0	0		
18	ด.ช.ชกร ธรรมนันท์กุล	1-3199-01659-83-9	349/1 ม.7 ต.แคนดง อ.แคนดง	20เม.ย.2558	20.10	110	21	0	0	0	0	0	0		
19	ด.ช.ฐกฤษ ขิณวงศ์	1-3099-04314-13-1	269 ม.13 ต.เสม็ด อ.เมือง	30ม.ค.2558	20.9	109	22	2	0	0	0	0	0		
20	ด.ญ.สายซิม แสงให้สุข	1-3299-01888-12-9	90/8 ต.ในเมือง อ.เมือง	23พ.ค.2557	22.4	111	20	0	0	0	0	0	0		
21	ด.ญ.พิชญวิ ป้อมยี่	1-3199-01607-30-8	485/41 ถ.จระ ต.ในเมือง อ.เมือง	2ก.ค.2557	20.9	115	21	0	0	0	0	0	0		
22	ด.ญ.สุทธอร ขาญจิตร	1-3199-01633-86-4	234/56 ม.2 ต.อิสาน อ.เมือง	15พ.ย.2557	23.6	118	21	0	0	0	0	0	0		
23	ด.ญ.กชพร กระชุมรัมย์	1-3199-01625-76-4	237 ม.17 ต.เสม็ด อ.เมือง	6ต.ค.2557	16.8	113	19	6	0	0	0	0	0		
24	ด.ญ.ชาคริยา สุวรรณพงษ์	1-1030-00302-34-1	164/5 ต.ในเมือง อ.เมือง	12ก.พ.2558	17.5	108	20	0	0	0	0	0	0		
25	ด.ญ.ณัฏฐา โชติสนธิ์	1-3199-01603-04-3	92/7 ต.ในเมือง อ.เมือง	25พ.ค.2557	19.8	115	19	0	0	0	0	0	0		
26	ด.ญ.พิมพ์วิมล ศรีสองเมือง	1-3199-01604-99-6	100/15 ต.กระสัง อ.เมือง	19มิ.ย.2557	26.3	116	24	0	0	0	0	0	0		
27	ด.ญ.กพรพรณ วิทย์ศาลาพงษ์	1-3199-01604-65-1	74-74/1 ถ.ธานี ต.ในเมือง อ.เมือง	16มิ.ย.2557	26.9	120	23	0	0	0	0	0	0		
28	ด.ญ.รัชชญา อัมรัมย์	1-3199-01649-58-2	181 ม.8 ต.เมืองฝาง อ.เมือง	14ก.พ.2558	14.8	103	19	0	0	0	0	0	0		
29	ด.ญ.พรพร ไสธ	1-3199-01656-47-3	140 ม.7 ต.คูเมือง อ.คูเมือง	30มี.ค.2558	17.8	106	20	0	0	0	0	0	0		
30	ด.ญ.ศศินันท์ แพร่งสุวรรณ	1-3199-01652-54-1	100/21 ม.11 ต.กระสัง อ.เมือง	4มี.ค.2558	16.0	105	20	0	0	0	0	0	0		
31	ด.ญ.บัวชมพู วันภักดี	1-1020-04580-07-8	50/3 ม.18 ต.นิคม อ.สตึก	9ก.ค.2557	16.5	106	19	0	0	0	0	0	0		
32	ด.ญ.รดา เรืองขยงบุตร	1-3099-04333-91-8	539ม.11 ต.เสม็ด อ.เมือง	22เม.ย.2558	20.1	114	21	0	0	0	0	0	0		

หมายเหตุ ผิดปกติตอบ (1) ปกติตอบ (0) ถ้าไม่ได้ตรวจตอบ (-)

แบบตรวจสุขภาพเด็กเล็ก

โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

ปีการศึกษา 2563 ภาคเรียนที่ 1
ชั้นอนุบาล 3/1

ชั้นอนุบาล 3/1

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	วคป.เกิด	ภาวะโภชนาการ				ปากและฟัน			สุขภาพอื่น ๆ			หมายเหตุ
					น้ำหนัก (กก.)	สูง (ซม.)	รอบเอว	ฟันผุ (จำนวนซี่)	เหงือกอักเสบ	มีเหา	คอพอก	สายตาผิดปกติ			
33	ค.ญ.สร้อยพร ชูมาก	1-1020-04639-97-8	603 ม.18 ต.อิสาน อ.เมือง	23ก.พ.2558	15.5	101	20	0	0	0	0	0			
34	ค.ญ.ณัฐณิชา พิธีธรรมวัฒน์	1-3299-01944-23-1	254/3 ม.19 ต.บ้านด่าน อ.บ้านด่าน	5พ.ค.2558	17.0	109	21	0	0	0	0	0			
35	ค.ญ.มารา เสง	1-1020-04624-86-5	132 ม.1 ต.โคกเหล็ก อ.ห้วยราช	21ธ.ค.2557	14.9	110	21	0	0	0	0	0			
36	ค.ญ.กัญญาพัชร จิตต์ดำรงค์	1-3199-01649-67-1	555/26 ม.2 ต.ชุมเห็ด อ.เมือง	14ก.พ.2558	23.5	116	22	0	0	0	0	0			
37	ค.ญ.อริสา ผลบุญ	1-3199-01661-78-7	141 ม.9 ต.แคนดง อ.แคนดง	4พ.ค.2558	15.9	102	19	0	0	0	0	0			

หมายเหตุ ผิดปกติตอบ (1) ปกติตอบ (0) ถ้าไม่ได้ตรวจตอบ (-)

ลงชื่อ.....*ฟ.ป.*.....ครูที่ปรึกษา

(นางสุรีย์รักษ์ ปลื้มมล) โทร. 091-8324317

โรงเรียน.....มาชัยมงคล

ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

ชั้นเรียน.....๖.1.1

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	วค.เกิด	ภาวะโภชนาการ			ปากและฟัน			สุขภาพอื่นๆ*			หมายเหตุ
					น้ำหนัก (กก.)	สูง (ซม.)	รอบคอ	ฟันแท้ (จำนวนซี่)	เหงือก อักเสบ	มีฟัน ผุ	คอพอก	สายตา	ผิดปกติ	
1	๑.๘.ปณณิศา ติตติไธสง	1-๕๕๕-๐๑๑๐๐-๕๙-๘	๕๕๕/๑๑ ๕.๖	๑๙๗.๕.๖	๑๘	๑๒๑		๑	๐	๐	๐	๐	๐	
2	๑.๘.ปณณิศา ติตติไธสง	1-๕๕๕-๐๑๑๐๐-๕๙-๘	๕๕๕/๑๑ ๕.๖	๑๙๗.๕.๖	๑๘	๑๒๐		๒	๐	๐	๐	๐	๐	
3	๑.๘.ปณณิศา ติตติไธสง	1-๕๕๕-๐๑๑๐๐-๕๙-๘	๕๕๕/๑๑ ๕.๖	๑๙๗.๕.๖	๑๘	๑๒๐		๐	๐	๐	๐	๐	๐	
4	๑.๘.ปณณิศา ติตติไธสง	1-๕๕๕-๐๑๑๐๐-๕๙-๘	๕๕๕/๑๑ ๕.๖	๑๙๗.๕.๖	๑๘	๑๒๐		๑	๐	๐	๐	๐	๐	
5	๑.๘.ปณณิศา ติตติไธสง	1-๕๕๕-๐๑๑๐๐-๕๙-๘	๕๕๕/๑๑ ๕.๖	๑๙๗.๕.๖	๑๘	๑๒๐		๐	๐	๐	๐	๐	๐	
6	๑.๘.ปณณิศา ติตติไธสง	1-๕๕๕-๐๑๑๐๐-๕๙-๘	๕๕๕/๑๑ ๕.๖	๑๙๗.๕.๖	๑๘	๑๒๐		๐	๐	๐	๐	๐	๐	
7	๑.๘.ปณณิศา ติตติไธสง	1-๕๕๕-๐๑๑๐๐-๕๙-๘	๕๕๕/๑๑ ๕.๖	๑๙๗.๕.๖	๑๘	๑๒๐		๐	๐	๐	๐	๐	๐	
8	๑.๘.ปณณิศา ติตติไธสง	1-๕๕๕-๐๑๑๐๐-๕๙-๘	๕๕๕/๑๑ ๕.๖	๑๙๗.๕.๖	๑๘	๑๒๐		๐	๐	๐	๐	๐	๐	
9	๑.๘.ปณณิศา ติตติไธสง	1-๕๕๕-๐๑๑๐๐-๕๙-๘	๕๕๕/๑๑ ๕.๖	๑๙๗.๕.๖	๑๘	๑๒๐		๐	๐	๐	๐	๐	๐	
10	๑.๘.ปณณิศา ติตติไธสง	1-๕๕๕-๐๑๑๐๐-๕๙-๘	๕๕๕/๑๑ ๕.๖	๑๙๗.๕.๖	๑๘	๑๒๐		๐	๐	๐	๐	๐	๐	
11	๑.๘.ปณณิศา ติตติไธสง	1-๕๕๕-๐๑๑๐๐-๕๙-๘	๕๕๕/๑๑ ๕.๖	๑๙๗.๕.๖	๑๘	๑๒๐		๐	๐	๐	๐	๐	๐	
12	๑.๘.ปณณิศา ติตติไธสง	1-๕๕๕-๐๑๑๐๐-๕๙-๘	๕๕๕/๑๑ ๕.๖	๑๙๗.๕.๖	๑๘	๑๒๐		๐	๐	๐	๐	๐	๐	
13	๑.๘.ปณณิศา ติตติไธสง	1-๕๕๕-๐๑๑๐๐-๕๙-๘	๕๕๕/๑๑ ๕.๖	๑๙๗.๕.๖	๑๘	๑๒๐		๐	๐	๐	๐	๐	๐	
14	๑.๘.ปณณิศา ติตติไธสง	1-๕๕๕-๐๑๑๐๐-๕๙-๘	๕๕๕/๑๑ ๕.๖	๑๙๗.๕.๖	๑๘	๑๒๐		๐	๐	๐	๐	๐	๐	
15	๑.๘.ปณณิศา ติตติไธสง	1-๕๕๕-๐๑๑๐๐-๕๙-๘	๕๕๕/๑๑ ๕.๖	๑๙๗.๕.๖	๑๘	๑๒๐		๐	๐	๐	๐	๐	๐	
16	๑.๘.ปณณิศา ติตติไธสง	1-๕๕๕-๐๑๑๐๐-๕๙-๘	๕๕๕/๑๑ ๕.๖	๑๙๗.๕.๖	๑๘	๑๒๐		๐	๐	๐	๐	๐	๐	

(ลงชื่อ).....ครูที่ปรึกษา

*หมายเหตุ ผิดปกติตอบ (1) ปกติตอบ (0) ถ้าไม่ได้ตรวจสอบ (-)

(ลงชื่อ).....โรงเรียน.....

โทร.....089-578AA34

ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

ชั้นเรียน.....1/1.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	ว.ป.เกิด	ภาวะโภชนาการ			ปากและฟัน			สุขภาพอื่นๆ			หมายเหตุ
					น้ำหนัก (กก.)	สูง (ซม.)	รอบเอว	ฟันแท้ (จำนวนซี่)	เหงือก อักเสบ	มีเหงือก	คอพอก	สายตา	ผิดปกติ	
17	อ.ช. ปานทอง น.ทอง	1-3199-015562-24-4	3 ม. 9 ต.เมือง	30 ต. 56	24	121		0	0	0	0	0	0	
18	อ.ช. มีชัย น.ทอง	1-1010-00451-59-4	4 ม. 10 ต.เมือง	5 ต. 56	28	118		1	0	0	0	0	0	
19	อ.ช. น.ทอง น.ทอง	1-1043-01271-9	100/350-เมือง	9 ต. 56	19	117		0	0	0	0	0	0	
20	อ.ช. ชินนาถ น.ทอง	13199-01533-89-4	43/57-เมือง	12 ต. 56	19	125		0	0	0	0	0	0	
21	อ.ช. น.ทอง น.ทอง	1-3199-01548-49-2	125 ม. 100-เมือง	12 ต. 56	21	115		1	0	0	0	0	0	
22	อ.ช. น.ทอง น.ทอง	1-3199-01573-49-2	44/119 0-เมือง	13 ต. 56	18	116		1	0	0	0	0	0	
23	อ.ช. น.ทอง น.ทอง	1-3199-01587-34-0	98 ม. 170-เมือง	16 ต. 57	18	113		0	0	0	0	0	0	
24	อ.ช. น.ทอง น.ทอง	13199-01534-75-1	35 ม. 150-เมือง	27 พ. 56	19	112		0	0	0	0	0	0	
25	อ.ช. น.ทอง น.ทอง	1-3199-01550-40-3	35 ม. 30-เมือง	22 ต. 56	19	116		0	0	0	0	0	0	
26	อ.ช. น.ทอง น.ทอง	1-3199-01571-97-4	197/1 ม. 30-เมือง	10 ต. 56	19	118		1	0	0	0	0	0	
27	อ.ช. น.ทอง น.ทอง	1-3199-01534-74-3	15 ม. 4 0-เมือง	25 พ. 56	18	113		1	0	0	0	0	0	
28	อ.ช. น.ทอง น.ทอง	13199-01568-51-5	160/50-เมือง	23 พ. 56	18	113		0	0	0	0	0	0	
29	อ.ช. น.ทอง น.ทอง	1-3199-01593-83-8	146/50-เมือง	16 พ. 57	20	119		0	0	0	0	0	0	
30	อ.ช. น.ทอง น.ทอง	13199-01567-18-7	52/23 0-เมือง	15 พ. 56	28	126		0	0	0	0	0	0	
31	อ.ช. น.ทอง น.ทอง	1-3199-01551-04-3	92 ม. 4 ต.เมือง	2 ต. 56	19	113		0	0	0	0	0	0	
32	อ.ช. น.ทอง น.ทอง	1-3299-01832-17-4	126 ม. 9 ต.เมือง	15 พ. 56	27	124		0	0	0	0	0	0	38

หมายเหตุ: ผิดปกติตอบ (1) ปกติตอบ (0) ถ้าไม่ได้ตรวจตอบ (-)

(ลงชื่อ).....ครูที่ปรึกษา

(.....).....

โทร 089-5784434

[illegible]

หมายเหตุ พิจารณา (1) ปกติตอบ (0) ถ้าไม่ได้ตรวจตอบ (-)

(တစ်) နိ နိ
(၁၈) နိ နိ

15

โรงเรียนมารีย์อุปถัมภ์ บุรีรัมย์

ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

ชั้นเรียน ประถมศึกษาปีที่ 2/1

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	วต.เกิด	ภาวะโภชนาการ			ปากและฟัน		สุขภาพอื่นๆ			หมายเหตุ
					น้ำหนัก (ก.ก.)	สูง (ซม.)	รอบเอว	ฟันแท้ (จำนวน)	เหงือก อักเสบ	มีเหา	คอพอก	สายตา ผิดปกติ	
1	ด.ช.บพพัทธ์ สิงห์ทองสง	1-3199-01506-99-4	300/46 หมู่ 4 ต.ชุมเห็ด อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	14 ธันวาคม 2555	24	123	20	1	-	-	-	-	
2	ด.ช.นัยภาพร เกษตรนพกุล	1-3199-01469-98-3	127 หมู่ 4 ต.ดอนมนต์ อ.สตึก จ.บุรีรัมย์ 31150	16 มิถุนายน 2555	37	126	29	-	-	-	-	-	
3	ด.ช.ณัฐภัทร ศรีกระทุม	1-3199-01475-07-0	44 หมู่ 15 ต.พรสำราญ อ.คูเมือง จ.บุรีรัมย์ 31190	13 กรกฎาคม 2555	26	131	31	-	-	-	-	-	
4	ด.ช.ศุภกร อ่อนสีพัน	1-3199-01522-29-9	103/34 หมู่ 12 ต.อิสาน อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	14 มีนาคม 2556	20	117	20	-	-	-	-	-	
5	ด.ช.ปริญ คงใส	1-3199-01529-81-1	433 หมู่ 10 ต.ในเือง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	19 เมษายน 2556	20	116	22	-	-	-	-	-	
6	ด.ช.วิชญ ธนศรี	1-3199-01515-45-4	170 หมู่ 2 ต.ทะเลชัย อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์ 31130	1 กุมภาพันธ์ 2556	28	125	23	1	-	-	-	-	
7	ด.ช.ไพบรอัน โอโคโค	1-1047-00270-31-1	121/2 หมู่ 19 ต.โนนเมือง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	15 เมษายน 2556	56	142	38	-	-	-	-	-	
8	ด.ช.กันทรการ เขียวอาสา	1-3199-01487-72-8	333/51 หมู่ 16 ต.อิสาน อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	7 กันยายน 2555	26	126	22	-	-	-	-	-	
9	ด.ช.ณภัทร แสงพนัสธาดา	1-3199-01529-38-2	113/1 ต.ในเือง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	23 เมษายน 2556	26	125	22	3	-	-	-	-	
10	ด.ช.กิตติ ภูมิสาร	1-3199-01468-55-3	132/6 หมู่ 7 ต.ชุมเห็ด อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	9 มิถุนายน 2555	29	131	30	-	-	-	-	-	
11	ด.ช.ปวิศ พรหมบุตร	1-3199-01503-16-2	18/24 ต.ในเือง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	23 พฤศจิกายน 2555	19	110	20	-	-	-	-	-	
12	ด.ช.พินัทร์ สีส	1-3199-01478-97-4	37 หมู่ 4 ต.บ้านด่าน อ.กัณเภาอำเภอบ้านด่าน จ.บุรีรัมย์ 31000	30 กรกฎาคม 2555	44	131	31	-	-	-	-	-	
13	ด.ช.ภาสกร เหลืองชัยศรี	1-3199-01486-94-2	125 หมู่ 2 ต.ป.ส.ภ. อ.บ้านตา อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	5 กันยายน 2555	20	121	20	1	-	-	-	-	
14	ด.ช.เจนจิพร อภิบาลวงศ์	1-3199-01513-04-4	10 หมู่ 21 ต.บ้านด่าน อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	16 มกราคม 2556	20	118	20	1	-	-	-	-	
15	ด.ช.ศุภินท์ พลชัย	1-3199-01532-01-4	241 หมู่ 5 ต.หนองเขมร อ.คูเมือง จ.บุรีรัมย์	11 พฤษภาคม 2556	21	125	21	-	-	-	-	-	
16	ด.ช.ศุภณัฐชน วิงจาดำบุญกุล	1-3199-01510-74-6	46 หมู่ 5 ต.บ้านแพ อ.คูเมือง จ.บุรีรัมย์	4 มกราคม 2556	19	118	21	-	-	-	-	-	
17	ด.ช.ชยากร อรุณอดิ	1-3199-01496-48-4	229 หมู่ 9 ต.ชุมเห็ด อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	18 ตุลาคม 2555	34	136	28	-	-	-	-	-	
18	ด.ช.สิริวัณย์ เขียดสูงเนิน	1-3199-01527-17-7	50 หมู่ 10 ต.บุรีรัมย์-สตึก ต.บ้านยาง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	9 เมษายน 2556	28	125	20	-	-	-	-	-	
19	ด.ช.ศิริวัฒน์ มหาบาศย์	1-3199-01489-59-3	46/1 หมู่ 7 ต.สายสุก อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	11 กันยายน 2555	29	127	21	-	-	-	-	-	
20	ด.ช.ณิพนธ์ ทัพย์อักษร	1-3099-04093-06-2	90 หมู่ 3 ต.เวียงหิน อ.หนองหงส์ จ.บุรีรัมย์ 31240	19 มกราคม 2556	25	126	22	-	-	-	-	-	
21	ด.ช.พิชญ์ยุทธ ลาสนอบ	1-3199-01471-82-1	90 หมู่ 2 ต.หนองใหญ่ อ.สตึก จ.บุรีรัมย์ 31150	27 มิถุนายน 2555	19	119	19	-	-	-	-	-	
22	ด.ช.ณัฏฐณ ศรีนิภาชนะ	1-3199-01471-45-7	48 หมู่ 3 ต.เมืองแกลง อ.สตึก จ.บุรีรัมย์ 31150	22 มิถุนายน 2555	24	128	21	1	-	-	-	-	
23	ด.ช.ภาณุสร ทองดีรัมย์	1-3199-01523-55-4	24 หมู่ 6 ต. - อ. - ต.คูเมือง อ.คูเมือง จ.บุรีรัมย์ 31190	20 มีนาคม 2556	21	117	22	-	-	-	-	-	
24	ด.ญ.ณฤชดา จุนเียวพงศ์	1-3199-01483-17-0	42 หมู่ 1 ต.ปราสาท อ.กัณเภาอำเภอบ้านด่าน จ.บุรีรัมย์ 31000	19 สิงหาคม 2555	59	131	39	-	-	-	-	-	

ลำดับ	ชื่อ สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	วตป.เกิด	ภาวะโภชนาการ				ปากและฟัน			สุขภาพอื่นๆ				หมายเหตุ
					น้ำหนัก (กก.)	สูง (ซม.)	รอบเอว	ฟันแท้ (จำนวน)	ฟันแท้ (จำนวน)	เหงือก	มีเหงือก	คอหอย	มีเหงือก	มีเหงือก	มีเหงือก	
25	คุณ.วัชรวรรณ พลบุษผา	1-3199-01495-96-8	11/103 หมู่ 11 ตำบลท่ามะปราง อ.เมือง จ.บุรีรัมย์	11 ตุลาคม 2555	29	129	23	-	-	-	-	-	-	-	-	
26	คุณ.กุลศรिता เชื้อมอกลาง	1-3199-01532-75-8	11/103 หมู่ 11 ตำบลท่ามะปราง อ.เมือง จ.บุรีรัมย์	15 พฤษภาคม 2556	34	125	27	-	-	-	-	-	-	-	-	
27	คุณ.สุกัญญา สุวัชรินทร์	1-3199-01509-45-4	116 หมู่ 17 ต.อิสาน อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	27 ธันวาคม 2555	21	120	20	1	-	-	-	-	-	-	-	
28	คุณ.ปาริชาติ สุวัชรินทร์	1-3199-01493-92-2	32/2-3 ต.โนนเมือง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	7 ตุลาคม 2555	25	123	21	2	-	-	-	-	-	-	-	
29	คุณ.วิมลพร เหลืองอำไพจินดา	1-3199-01513-11-7	355/121 หมู่ 17 ต.อิสาน อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	17 มกราคม 2556	20	120	19	-	-	-	-	-	-	-	-	
30	คุณ.ชัชชญา สุวรรณพงษ์	1-7399-02591-38-0	49 หมู่ 3 ต.โคกเหล็ก อ.ห้วยราช จ.บุรีรัมย์ 31000	25 พฤษภาคม 2555	20	125	20	-	-	-	-	-	-	-	-	
31	คุณ.ณิชากรย์ โพธิ์ศรีรัตน์	1-3199-01532-45-6	127/11 ต.โนนเมือง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	13 พฤษภาคม 2556	24	124	21	-	-	-	-	-	-	-	-	
32	คุณ.ศุภรัตน์ หนองวงศ์	1-3199-01530-57-7	2/28 ต.ชุมแพ อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	30 เมษายน 2556	24	126	21	-	-	-	-	-	-	-	-	
33	คุณ.ณัฏฐา วัชรวิวัฒน์	1-3199-01528-81-3	7/7 ต.โนนเมือง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	21 มีนาคม 2556	20	123	19	-	-	-	-	-	-	-	-	
34	คุณ.วรรณภา สีพวย	1-3199-01482-53-0	28 หมู่ 2 ต.พราเสียง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	18 สิงหาคม 2555	21	126	19	-	-	-	-	-	-	-	-	
35	คุณ.อัญพัชรา บัวผัน	1-3199-01524-85-2	103/33 หมู่ 12 ต.อิสาน อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	24 มีนาคม 2556	20	120	19	2	-	-	-	-	-	-	-	
36	คุณ.พิชญาดา พรหมทองดี	1-3017-01466-94-1	94 หมู่ 7 ต.ชุม อ.กึ่งอำเภอลำทะเมนชัย จ.นครราชสีมา	8 มีนาคม 2556	20	120	20	-	-	-	-	-	-	-	-	
37	คุณ.สุกมล สุขใหญ่	1-3299-01826-38-7	558 หมู่ 19 ต.กระสัง อ.กระสัง จ.บุรีรัมย์ 31160	2 พฤษภาคม 2556	24	126	20	-	-	-	-	-	-	-	-	
38	คุณ.กัญญากรณ์ นิกิตมณี	1-3199-01504-52-5	14 หมู่ 10 ต.ศรีสว่าง อ.บึงสามพัน จ.บุรีรัมย์ 31000	3 ธันวาคม 2555	34	128	26	3	-	-	-	-	-	-	-	

หมายเหตุ ผิดปกติตอบ (1) ปกติตอบ (0) ถ้าไม่ได้ตรวจตอบ (-)

ลงชื่อ.....
 (นางสาว รสโรจน์)
 ครูที่ปรึกษา

โรงเรียนนาวิทยานุสรณ์บุรีรัมย์

ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

ชั้นเรียน ประถมศึกษาปีที่ 3/1

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	วตเกิด	ภาวะโภชนาการ			ปากและฟัน			สุขภาพอื่นๆ			หมายเหตุ
					น้ำหนัก (กก.)	สูง (ซม.)	รอบเอว	ฟันแท้ (จำนวน)	เหงือก อักเสบ	มีเหงือก อักเสบ	มีเหงือก อักเสบ	คอพอก	สายตา ผิดปกติ	
1	ด.ช.พลธรณ์ เดชะเกียรติกร	1-3199-01403-72-9	133 หมู่ 2 ต.ชุมเห็ด อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	4 กรกฎาคม 2554	22	141	33	0	0	-	-	-	-	
2	ด.ช.พิชญ์ดิตร ชุตินันต์	1-3199-01443-98-4	1/13 ต.ในเมือง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	17 มกราคม 2555	27	128	26	0	0	-	-	-	-	
3	ด.ช.พัชพล มาประจวบ	1-3199-01461-09-5	404 ต.ในเมือง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	26 เมษายน 2555	28	120	24	0	0	-	-	-	-	
4	ด.ช.ศิวิชัย ศรีจันทร์	1-3199-01442-64-3	198 หมู่ 17 ต.ชุมเห็ด อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	30 ธันวาคม 2554	22	129	24	2	0	-	-	-	-	
5	ด.ช.จารุพัฒน์ มาหนองจอก	1-3199-01402-02-1	333/67 หมู่ 16 ต.อีสาน อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	30 มิถุนายน 2554	31	135	24	0	0	-	-	-	-	
6	ด.ช.กฤตชน สมหวังใจ	1-3199-01464-99-0	152 หมู่ 1 ต.สามแวง อ.ห้วยราช จ.บุรีรัมย์	9 พฤษภาคม 2555	27	125	24	3	0	-	-	-	-	
7	ด.ช.เทพดนัย อุดมพันธ์	1-3199-01413-81-3	28/2 หมู่ 13 ต.ลุมพิน อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	23 สิงหาคม 2554	54	134	35	1	0	-	-	-	-	
8	ด.ช.วิญญูภัส พงกระโทก	1-3199-01416-03-1	95 ถ.ธานี ต.ในเมือง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	3 กันยายน 2554	53	141	34	0	0	-	-	-	-	
9	ด.ช.พัชรินทร์ หุ่นโง	1-3199-01425-52-8	58 หมู่ 3 ต.ในเมือง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	19 ตุลาคม 2554	27	132	25	0	0	-	-	-	-	
10	ด.ช.ภูมิพัฒน์ มรกตพรหม	1-3199-01451-56-1	347 หมู่ 17 ต.บุรีรัมย์ - พุทธิโสภณ อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	5 มีนาคม 2555	28	132	25	0	0	-	-	-	-	
11	ด.ช.กฤตภาส อุตารัมย์	1-3199-01451-20-1	122 หมู่ 2 ต.เมืองไผ่ อ.กระสัง จ.บุรีรัมย์	24 กุมภาพันธ์ 2555	29	128	25	0	0	-	-	-	-	
12	ด.ช.กิตติศักดิ์ มังกริยา	1-3199-01437-12-7	86/20 ต.หนองสำราญ ต.ในเมือง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	2 ธันวาคม 2554	35	133	27	0	0	-	-	-	-	
13	ด.ช.ปกริย วรดิษฐ์	1-5799-01499-67-8	234/377 หมู่ 13 ต.บุรีรัมย์-ประโคนชัย ต.เสม็ด อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	7 ธันวาคม 2554	22	123	23	0	0	-	-	-	-	
14	ด.ช.ปริญญการ ภูพานคำ	1-3199-01429-60-4	62 ม.2 ต.ห้วยคำ อ.กระสัง จ.บุรีรัมย์	5 พฤศจิกายน 2554	28	132	23	2	0	-	-	-	-	
15	ด.ช.วรธรณ์ เอี่ยมพลอย	1-3199-01452-73-8	2 ม.7 ต.บ้านด่าน อ.บ้านด่าน จ.บุรีรัมย์	10 มีนาคม 2555	22	124	23	1	0	-	-	-	-	
16	ด.ช.พนสิทธ์ จงขันธ์	1-3199-01451-88-0	270/12-15 ม.1 ต.กระสัง อ.กระสัง จ.บุรีรัมย์	6 มีนาคม 2555	38	138	24	0	0	-	-	-	-	
17	ด.ช.บุญญพัฒน์ หับริมย์	1-1037-04674-68-8	153 หมู่ 17 ต.ในเมือง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	23 สิงหาคม 2554	24	134	24	2	0	-	-	-	-	
18	ด.ช.ศุภพน พงษ์สิงห์	1-3199-01422-35-9	51 หมู่ 6 ต. - ต.ชุมใหญ่ อ.คูเมือง จ.บุรีรัมย์	4 ตุลาคม 2554	36	134	24	0	0	-	-	-	-	
19	ด.ญ.ปณิศาพร บุญภาพ	1-3199-01452-24-0	319 หมู่ 9 ต.อีสาน อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	4 มีนาคม 2555	14	139	33	1	0	-	-	-	-	
20	ด.ญ.ศศิธรณิศา วัชรศิริบรรลือ	1-3199-01412-87-6	356/1 หมู่ 17 ต.ในเมือง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	19 สิงหาคม 2554	27	135	24	0	0	-	-	-	-	
21	ด.ญ.อนันตญา นนทะสุข	1-3199-01418-36-0	14/51 หมู่ 19 ต.ชุมเห็ด อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	16 กันยายน 2554	24	128	22	0	0	-	-	-	-	
22	ด.ญ.พัชรกร จิตศรีกร	1-3299-01730-24-0	428/12 หมู่ 3 ต.อีสาน อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	17 ตุลาคม 2554	18	122	23	0	0	-	-	-	-	
23	ด.ญ.พรพรรณ สิมิต	1-3199-01412-31-1	69 หมู่ 17 ต.บ้านบัว อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	15 สิงหาคม 2554	26	130	24	2	0	-	-	-	-	
24	ด.ญ.วิภา รันนา	1-3199-01394-34-7	31 หมู่ 1 ต.บ้านดงโก อ.ห้วยราช จ.บุรีรัมย์	18 พฤษภาคม 2554	23	127	22	0	0	-	-	-	-	42
25	ด.ญ.พิชญานันท์ เสือรัตนัน	1-3199-01446-68-1	239 หมู่ 14 ต.อีสาน อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	2 กุมภาพันธ์ 2555	22	125	23	2	0	-	-	-	-	
26	ด.ญ.นันทพร สะโสมย์	1-3199-01416-39-1	333/18 ต.อีสาน อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	5 กันยายน 2554	42	132	31	2	0	-	-	-	-	
27	ด.ญ.เบญญาภา บุญแก้ว	1-3199-01450-29-8	202/209 หมู่ 9 ต.อีสาน อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	25 กุมภาพันธ์ 2555	39	131	32	0	0	-	-	-	-	

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	ว.ป.เกิด	ภาวะประชากร				ปากและฟัน		สุขภาพอื่นๆ			หมายเหตุ
					น้ำหนัก (ก.ก.)	สูง (ซม.)	รอบเอว	ฟันแท้ (จำนวน)	ฟันแท้ อักเสบ	มีเหา	คอพอก	สายตาผิดปกติ		
28	ด.ญ.วิหาวา อินทราชักษ์	1-3199-01413-57-1	555/4 หมู่ 10 ต.อิสาน อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	23 สิงหาคม 2554	23	127	21	0	0	-	-	-	-	
29	ด.ญ.แพรววนิต ดาวแดง	1-3399-01123-58-1	122 หมู่ 15 ต.พยุหะ-บุญใหญ่ ต.โพธิ์ทอง อ.โพธิ์ทอง จ.พระนครศรีอยุธยา	10 สิงหาคม 2554	25	124	26	0	0	-	-	-	-	
30	ด.ญ.อุษิตา อะเพือนรัมย์	1-3199-01401-24-6	๔๗/๒ ม.๑ ต.ตลาดโพธิ์ ต.บ้านตลาดโพธิ์ อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	24 มิถุนายน 2554	๒๒	130	๒๘	5	0	-	-	-	-	
31	ด.ญ.อริญา คำมี	1-1006-00598-89-3	145 ม.๔ ต.บ้านดง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	10 มกราคม 2555	๒6	126	23	0	0	-	-	-	-	
32	ด.ญ.มนวรรณ อุระอิต	1-3199-01404-81-4	82 ม.13 ต.ชุมพวง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	11 กรกฎาคม 2554	๕2	149	32	0	0	-	-	-	-	
33	ด.ญ.กรรณชัญญ์ กันรัมย์	1-2097-02693-29-9	๒1 ม.2 ต.บ้านดง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	19 พฤศจิกายน 2554	29	120	๒3	2	0	-	-	-	-	
34	ด.ญ.เบญจพัฒน์ มะพรัมย์	1-3199-01401-32-7	13 ม.๑ ต.บ้านดง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	24 มิถุนายน 2554	24	129	23	4	0	-	-	-	-	
35	ด.ญ.มณฑิรา อุ่นมาก	1-3199-01441-49-3	๑๑ ม.๖ ต.บ้านดง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	4 มกราคม 2555	๒6	129	๒4	0	0	-	-	-	-	
36	ด.ญ.จุติกาญจน์ ชนทะเล	1-3199-01431-35-8	14/10 ต.บ้านดง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	11 พฤศจิกายน 2554	24	125	๒3	2	0	-	-	-	-	
37	ด.ญ.เปรมิกา บุญมาล	1-3199-01459-87-2	๑๕/๑๗ ต.บ้านดง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	13 เมษายน 2555	๒6	128	๒4	0	0	-	-	-	-	
38	ด.ญ.กัญจน์พัชร์ นิพรัมย์	1-3299-01705-55-5	88 หมู่ 6 ต.ชุมแสง อ.กระสัง จ.บุรีรัมย์	6 มิถุนายน 2554	๒7	131	๒5	1	0	-	-	-	-	
39	ด.ญ.สร้อยดา ทองศิริ	1-3199-01439-86-3	58 หมู่ 4 ต.บ้านดง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	24 ธันวาคม 2554	๒3	123	31	0	0	1	-	-	-	
40	ด.ญ.วราภรณ์ วรรณสินธ์	1-3199-01409-41-7	180/14 หมู่ ๑-๒ ต.บ้านดง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	3 สิงหาคม 2554	๒4	127	๒3	2	0	1	-	-	-	
41	ด.ญ.กชพร วงศาสนธิ์	1-3199-01407-99-6	160 หมู่ 1 ต.บ้านดง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	25 กรกฎาคม 2554	๒5	127	๒4	1	0	-	-	-	-	
42	ด.ญ.ศุภกานดา เกษรบัว	1-3199-01404-93-8	121 หมู่ 19 ต.บ้านดง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	13 กรกฎาคม 2554	๒2	134	๒4	0	0	-	-	-	-	
43	ด.ญ.วิรัชญา คุณะเพิ่มศิริ	1-1010-00348-39-1	83/1 หมู่ 10 อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	13 กุมภาพันธ์ 2555	๒5	135	๒6	0	0	1	-	-	-	

*หมายเหตุ ผิดปกติตอบ (1) ปกติตอบ (0) ถ้าไม่ได้ตรวจตอบ (-)

ลงชื่อ.....*Amrte*.....ครูที่ปรึกษา

(นางกนกกร เอน้อม)

โทร.....

โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์ บุรีรัมย์

ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	วตป.เกิด	ภาวะโภชนาการ			ปากและฟัน		สุขภาพอื่นๆ			หมายเหตุ
					น้ำหนัก (กก.)	สูง (ซม.)	รอบเอว (นิ้ว)	ฟันแท้ (จำนวน)	เหงือก อักเสบ	มีเหา	คอพอก	สายตา ผิดปกติ	
1	ด.ญ.ณัฐรัตน์ โพธิ์กลาง	1-3199-01369-20-2	160/60 หมู่ 19 ต.ชุมเห็ด อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	16 ธันวาคม 2553	27	134	23						
2	ด.ช.ธนภักดิ์ เสงขาวัญ	1-3199-01344-75-7	428 หมู่ 3 ต.อิสาน อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	9 สิงหาคม 2553	27	131	22						
3	ด.ญ.พัญาน จันทรรักษ์	1-3199-01335-00-6	12/48 หมู่ 19 ช.-ถ. ด.ชุมเห็ด อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	15 มิถุนายน 2553	24	135	22						
4	ด.ญ.ธีรณัฐ วงศ์ทอง	1-3199-01389-07-6	46 หมู่ 9 ช.-ถ. ด.โนนขวาง อ.กึ่งอำเภอบ้านด่าน จ.บุรีรัมย์ 31000	17 เมษายน 2554	23	128	21						
5	ด.ช.พูนพิพัฒน์ รัตนประสิทธิ์	1-3199-01375-58-0	80 หมู่ 8 ต.ปราสาท อ.กึ่งอำเภอบ้านด่าน จ.บุรีรัมย์ 31000	24 มกราคม 2554	24	140	21						
6	ด.ช.เพียรวัฒน์ สดใส	1-3199-01345-80-0	224 หมู่ 2 ช.-ถ. ด.กระสัง อ.กระสัง จ.บุรีรัมย์ 31160	10 สิงหาคม 2553	29	134	23						
7	ด.ช.ธนวิทย์ เจริญมาศย์	1-4499-00969-72-8	203 หมู่ 7 ต.ท่าขอนยาง อ.กันทรวิชัย จ.มหาสารคาม 44150	15 มิถุนายน 2553	48	141	34						
8	ด.ญ.ไกรวิชญ์ หนูวงศ์	1-3015-02176-39-0	132/1 หมู่ 3 ต.หลุ่งประดู่ อ.ห้วยแถลง จ.นครราชสีมา 30240	28 เมษายน 2554	34	133	25						
9	ด.ช.พิชญ์ดลย์ บุจรัมย์ย์	1-3199-01336-13-4	102 หมู่ 10 ต.แสงสัณห์ อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์ 31130	23 มิถุนายน 2553	30	131	25						
10	ด.ช.พิชญ์วัฒน์ ไชยสงคราม	1-1042-00757-92-1	234 หมู่ 15 ต.ชุมแสง อ.สตึก จ.บุรีรัมย์	15 กันยายน 2553	48	143	31						
11	ด.ช.พิพพร เพ็ชรโกล	1-3199-01354-19-1	166 หมู่ 3 ต.ร่อนทอง อ.สตึก จ.บุรีรัมย์	29 กันยายน 2553	40	140	29						
12	ด.ช.ปวิชญ์ กองทุน	1-3699-00929-40-9	10 หมู่ 4 ต.บ้านเรือ อ.กระสัง จ.บุรีรัมย์	17 สิงหาคม 2553	36	140	27						
13	ด.ช.ปรเมศวร์ จันทะเจม	1-3199-01366-49-1	44/1 หมู่ 2 ต.นิคม อ.สตึก จ.บุรีรัมย์	29 พฤศจิกายน 2553	29	126	23	2					
14	ด.ช.ณัฐวุฒิ คุณแสน	1-3186-00057-71-5	29/1 หมู่ 12 ต.นิคม อ.สตึก จ.บุรีรัมย์	28 กันยายน 2553	22.5	126	19						
15	ด.ช.ณิศา จันทาญงาม	1-3299-01678-41-8	204/113 หมู่ 9 ต.อิสาน อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	30 พฤศจิกายน 2553	31	136	23						
16	ด.ช.กรัณญ์ ไชยสารบรรณ์	1-3199-01347-34-9	7/6-9 ถ.พิทักษ์ ต.โนนเมือง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	12 สิงหาคม 2553	29	131	23						
17	ด.ญ.กานต์ธีรา สิงห์สัดย	1-3199-01341-62-6	47/65-66 ช.-ถ. ด.ธำมณี ต.โนนเมือง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	22 กรกฎาคม 2553	49	138	32						
18	ด.ญ.พิมพ์ชนก มรกตพรหม	1-3199-01372-47-5	347 หมู่ 17 ต.บุรีรัมย์-พุดไธสง ต.ชุมเห็ด อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	6 มกราคม 2554	22.6	130	20						
19	ด.ญ.ณิภากร กระแสโสม	1-3199-01382-49-7	85 หมู่ 4 ช.-ถ. ด.พระครู อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	11 มีนาคม 2554	30.1	136	24						
20	ด.ญ.สุภาภรณ์ นพคุณ	1-3199-01380-14-1	214/21 หมู่ 11 ช.-ถ. ด.เสม็ด อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	19 กุมภาพันธ์ 2554	44	140	26						
21	ด.ญ.พิชญ์ธิดา คณิจ	1-3199-01351-43-5	3 หมู่ 5 ต.ดอนมด็ด อ.สตึก จ.บุรีรัมย์	10 กันยายน 2553	39	144	29						
22	ด.ญ.พิชญ์ธิดา ประจิมาส	1-3199-01353-78-1	91 หมู่ 9 ต.โคกเหล็ก อ.ห้วยราช จ.บุรีรัมย์	26 กันยายน 2553	21	128	19						
23	ด.ญ.บุษญา พิสารรัมย์ย์	1-8393-00027-89-2	100 หมู่ 5 ต.ตาเสา อ.ห้วยราช จ.บุรีรัมย์	24 กุมภาพันธ์ 2554	31	137	23						
24	ด.ญ.ธนัชชา ตริการณกุล	1-3199-01367-43-9	98/1 หมู่ 19 ต.บ้านยาง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	9 ธันวาคม 2553	34	138	23						44

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	วต.เกิด	ภาวะโภชนาการ				ปากและฟัน			สุขภาพอื่นๆ		หมายเหตุ	
					น้ำหนัก (ก.ก.)	สูง (ซม.)	รอบเอว	ฟันแท้ (จำนวน)	ฟันแท้	เหงือก	มีฟัน	คอพอก	สายตา		ผิดปกติ
25	ด.ญ.บุณยรัตน์ พลอนาคย์	1-3199-01336-39-8	29 หมู่ 24 ต.สะแกโพรง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	22 มิถุนายน 2553	45	141	29					✓			
26	ด.ญ.พิชชาพร ไยอัม	1-3199-01332-84-8	43 หมู่ 7 ต.สูงเหล็ก อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	6 เมษายน 2553	37	146	24								
27	ด.ญ.ปวีณา ชัยชุมพล	1-3199-01375-36-9	47/2 หมู่ 15 ต.สองชั้น อ.กระสัง จ.บุรีรัมย์ 31160	23 มกราคม 2554	22	133	20					✓			
28	ด.ญ.ปารวรี เจริญศิริ	1-3199-01338-13-7	426 หมู่ 9 ต.เสม็ด อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	26 มิถุนายน 2553	32	133	25								
29	ด.ญ.เพ็ญฟ้า ยาท้าว	1-1397-00094-69-1	151 บ้านหนองบัว อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	19 กุมภาพันธ์ 2554	30	144	25								
30	ด.ญ.ชัชวาลย์ ตั้งธีระวัฒนะ	1-3499-01740-04-1	2/43-45 ต.หลักเมือง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	10 ธันวาคม 2553	35	137	24.5								
31	ด.ญ.สุพรรณษา คอกลดาเรือง	1-3199-01342-09-6	63 หมู่ 12 ต.บ้านยาง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	26 กรกฎาคม 2553	31	139	25.5					✓			
32	ด.ญ.สุภาวดี ศุขสีดา	1-7499-01312-34-7	136 หมู่ 7 ต.ชุมพวง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	25 กุมภาพันธ์ 2553	28	136	23.5	2	✓						
33	ด.ญ.ชนกานา ชนธรรมย์	1-3199-01370-13-8	229 หมู่ 12 ต.รัตนทอง อ.สตึก จ.บุรีรัมย์	25 ธันวาคม 2553	37	145	24								
34	ด.ญ.อริสรา ช่างว่าง	1-1199-02599-36-0	62 หมู่ 4 ต.หินเหล็กไฟ อ.คูเมือง จ.บุรีรัมย์	31 มกราคม 2554	23	125	21								
35	ด.ญ.ปัทมา พงษ์จันทัก	1-1037-04546-97-3	13 หมู่ 1 ต.ก้านหิน อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	16 มิถุนายน 2553	27	137	22					✓			
36	ด.ญ.อาทิตย์ สมพร	1-3199-01333-89-5	58 หมู่ 3 ต.เมืองฝาง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	12 มิถุนายน 2553	30	135	23								
37	ด.ญ.ปนัดดา พาหา	1-3199-01335-25-7	52 หมู่ 5 ต.ดอนมด็ด อ.สตึก จ.บุรีรัมย์	21 กันยายน 2553	29	142	23	1							
38	ด.ญ.เพชรลดา ณะดาศรี	1-3199-01344-53-6	63/3 หมู่ 3 ต.รัตนทอง อ.สตึก จ.บุรีรัมย์	8 สิงหาคม 2553	30	138	24.5	1							
39	ด.ญ.ณัฐภัทร์ บริบูรณ์	1-3199-01353-58-6	97/1 หมู่ 1 ต.พุน้ำ อ.สตึก จ.บุรีรัมย์	25 กันยายน 2553	32	139	24	1							
40	ด.ญ.ณัฏฐา ทราย	1-3199-01369-03-2	113 หมู่ 4 ต.บ้านบัว อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	19 ธันวาคม 2553	28	140	22.5								
41	ด.ญ.ณภาพรรณ ขอบรัมย์	1-2097-02607-44-9	3 หมู่ 6 ต.ปราสาท อ.ก้านยาว อ.บ้านด่าน จ.บุรีรัมย์	3 ตุลาคม 2553	40	153	26								
42	ด.ญ.พัชร์ณิษฐ์ นาคี	1-3199-01371-55-0	65 หมู่ 9 ต.บุรีรัมย์-ประโคนชัย อ.สตึก อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	2 มกราคม 2554	29	135	24.5								
43	ด.ญ.ภัทราภรณ์ ไพเราะ	1-3199-01396-08-1	303/9 ต.สุพรรณบุรี อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	25 พฤษภาคม 2554	23	124	20								
44	ด.ญ.ณัฏฐา มาลาหอม	1-4699-00903-27-1	67 หมู่ 1 ต.อิสาน อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 31000	9 กันยายน 2553	40	149	32								

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา

นางสาวพร นิตยาพร โข...

แบบตรวจสอบสภาพนักเรียนประถมศึกษา

ปีการศึกษา 2563

ภาคเรียนที่ 1

โรงเรียนบาริย์อนุสรณ์บุรีรัมย์

ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

ชั้นเรียน ประถมศึกษาปีที่ 5/1

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	ว.เกิด	ภาวะโภชนาการ				ปานและฟัน				สภาพอื่นๆ	หมายเหตุ
					น้ำหนัก (ก.ก.)	สูง (ซม.)	รวม เอว	ฟันแท้ (จำนวนซี่)	ฟันผุ (จำนวนซี่)	มีเหงือกอักเสบ	มีเหา	คอพอกผิดปกติ		
1	ด.ช.รามาตร์ สังข์ทองกลาง	1-3199-01288-32-6	300/46 หมู่ 4 ซ.4 ก.-ด.ชุมเห็ด อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	26 กันยายน 2552	32	137	24	1	0	0	0	0	0	
2	ด.ช.อภิเชษฐ์ สิงห์ชัย	1-3199-01269-87-9	54/17 ถ.หน้าสถานี ด.ในเมือง อ.เมือง จ.บุรีรัมย์	18 มิถุนายน 2552	38.5	151	29	0	0	0	0	0	0	
3	ด.ช.นันทา เนื้อโหม	1-3199-01300-79-2	222 หมู่13 ต.เสม็ด อ.เมือง จ.บุรีรัมย์	28 พฤศจิกายน 2552	29	132	24	0	0	0	0	0	0	
4	ด.ช.ศิริพงษ์ ประเวศทั้ง	1-3199-01304-20-8	58 หมู่ 6 ต.สามแวง อ.ห้วยราช จ.บุรีรัมย์	18 ธันวาคม 2552	29	136	26	0	0	0	0	0	0	
5	ด.ช.กิตติพงษ์ การเพียร	1-3199-01294-38-5	357/2 ถ.จระด ในเมือง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	23 ตุลาคม 2552	63	145	37	0	0	0	0	0	0	
6	ด.ช.พลพัฒน์ แกรัมย์	1-3199-01306-22-7	132/55 หมู่ 7 ต.อ.สวาย อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	28 ธันวาคม 2552	27	134	26	0	0	0	0	0	0	
7	ด.ช.เสฏฐวุฒิ มะณีแสง	1-3199-01312-17-1	50 หมู่ 2 ซ.-ถ. ห้วยราช อ.ห้วยราช จ.บุรีรัมย์	4 กุมภาพันธ์ 2553	24	124	23	0	0	0	0	0	0	
8	ด.ช.เกียรติภูมิ ประจักษ์	1-3098-01614-18-3	255 ต.ปากช่อง อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา	9 ตุลาคม 2552	25	132	25	0	0	0	0	0	0	
9	ด.ช.ชาญชัย นพทรราช	1-3199-01272-48-9	43/1 หมู่2 ต.หนองคู อ.สำลยาบ จ.บุรีรัมย์	30 มิถุนายน 2552	57	142	36	0	0	0	0	0	0	
10	ด.ช.ณัฏฐ์ นพทรราช	1-7178-00050-02-7	88 หมู่13 ต.เสม็ด อ.เมือง จ.บุรีรัมย์	19 เมษายน 2553	39	131	29	0	0	0	0	0	0	
11	ด.ช.รัฐศาสตร์ วันทา	1-3199-01273-43-4	37 หมู่4 ต.ดอนมด็ด อ.สตึก จ.บุรีรัมย์	12 กรกฎาคม 2552	71	156	36	0	0	0	0	0	0	
12	ด.ช.จางวิทย์ พรหมนกลพัฒน์	1-3199-01298-82-8	54/27 ถ.หน้าสถานี ด.ในเมือง อ.เมือง จ.บุรีรัมย์	15 พฤศจิกายน 2552	61	150	33	0	0	0	0	0	0	
13	ด.ช.ศุภสิทธิ์ เกลี้ยงลา	1-1037-04463-40-7	446/11 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.บุรีรัมย์	4 กันยายน 2552	33	135	26	0	0	0	0	0	0	
14	ด.ญ.ธีรดา ธีสารักษ์	1-8393-00012-03-8	100 หมู่ 5 ต.ตาเสา อ.ห้วยราช จ.บุรีรัมย์	26 มิถุนายน 2552	32	145	24	0	0	0	0	0	0	
15	ด.ญ.สริศา ปญญปรบัต	1-3099-03754-29-4	164 ต.ในเมือง อ.เมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา	30 มกราคม 2553	30	134	24	0	0	0	0	0	1	
16	ด.ญ.ณัฏฐิชา ศุภย์ดอน	1-3199-01273-83-3	7/2 ถ.นคร ต.ในเมือง อ.เมือง จ.บุรีรัมย์	10 กันยายน 2552	45	153	26	0	0	0	0	0	0	
17	ด.ญ.ณัฏฐิธณมิต ทองลาด	1-3199-01280-42-2	24 หมู่13 ต.บ้านด่าน อ.บ้านด่าน จ.บุรีรัมย์	17 สิงหาคม 2552	42	163	26	0	1	0	0	0	0	
18	ด.ญ.ศิริกร สุขใส	1-3199-01268-61-9	488/40 ถ.จระด ในเมือง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	11 มิถุนายน 2552	27	134	24	0	0	0	0	0	0	
19	ด.ญ.กชกรณ ทองจันทร์	1-3199-01266-37-3	87 หมู่ 3 ต.ตาเสา อ.ห้วยราช จ.บุรีรัมย์	1 มิถุนายน 2552	40	156	27	0	0	0	0	0	0	
20	ด.ญ.พิมพ์ประสิทธิ์ รัชรัมย์	1-3199-01277-21-9	76 หมู่ 1 ต.บ้านด่าน อ.กิ่งอำเภอบ้านด่าน จ.บุรีรัมย์	1 สิงหาคม 2552	37	148	26	0	0	0	0	0	0	
21	ด.ญ.นัยนพพร พดล	1-3199-01292-78-1	214/21 หมู่ 11 ต.เสม็ด อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	7 ตุลาคม 2552	48	146	32	0	0	0	0	0	0	
22	ด.ญ.ภัทรา ครุจันทร์	1-3199-01288-97-1	79 หมู่ 5 ต.ตะโก อ.ห้วยแถลง จ.นครราชสีมา	30 กันยายน 2552	63	148	32	0	0	0	0	0	0	
23	ด.ญ.วิรัชชา งานชื่น	1-3199-01268-02-3	56 หมู่ 3 ต.สะแก อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	10 มิถุนายน 2552	71	161	32	0	0	0	0	0	0	
24	ด.ญ.สิริภัสร์ แสนพินัสธาดา	1-3199-01282-72-7	113/1 ถ.หลักเมือง ด.ในเมือง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	27 สิงหาคม 2552	40	136	27	0	0	0	0	0	0	
25	ด.ญ.สุภาภรณ์ สะโครัมย์	1-3199-01264-97-4	15 หมู่ 11 ต.ยายแย้มวัฒนา อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์	23 พฤษภาคม 2552	42	148	28	0	0	0	0	0	0	
26	ด.ญ.ภัทราวัลย์ นิตธิธรรมา	1-3199-01277-02-2	132/151 หมู่ 7 ถ.บุรีรัมย์-นารอง ด.อ.สวาย อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	18 กรกฎาคม 2552	30.2	139	23	0	0	0	0	0	0	
27	ด.ญ.สพธิดา ศรีกระทุม	1-3199-01251-78-3	3 หมู่ 15 ต.พรสำราญ อ.คูเมือง จ.บุรีรัมย์	1 มีนาคม 2552	27	142	23	0	0	0	0	0	0	

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	วตป.เกิด	ภาวะโภชนาการ				ปานและฟัน			สภาพอื่นๆ	หมายเหตุ
					น้ำหนัก (ก.ก.)	สูง (ซม.)	รอบเอว	ฟันแท้ (จำนวน)	มีเหงือกอักเสบ	มีเหงือกอักเสบ			
28	ด.ญ.กิตติธรา อะเพียรรัมย์	1-3199-01284-79-7	47/2 หมู่ 1 ต.ตลาดโพธิ์ อ.สาบยายมาต จ.บุรีรัมย์	3 กันยายน 2552	60	145	32	0	0	0			
29	ด.ญ.อัครยา วงศ์น้ำคำ	1-3199-01287-89-3	1 หมู่ 8 ต.หนองใหญ่ อ.สตึก จ.บุรีรัมย์	23 กันยายน 2552	34	146	25	0	0	0			
30	ด.ญ.ณัฏฐ์รีย์ ไชยใสสง	1-3187-00100-04-3	2/31 ถ.หน้าธานี ต.ในเมือง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	16 พฤศจิกายน 2552	40	145	26	0	0	0			
31	ด.ญ.อดิภาณต์ เขตมณฑัย	1-3199-01309-91-9	202/58 หมู่ 9 ต.อโศก อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	20 มกราคม 2553	23	128	22	0	0	0			
32	ด.ญ.จิรัชยา สัมศักดิ์ชัยกิจ	1-3199-01271-33-4	40/17 ถ.อินจันทร์ณรงค์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.บุรีรัมย์	25 มิถุนายน 2552	28	134	24	0	0	0			
33	ด.ญ.ขวัญพัฒน์ วิชัยกิตติพิศ	1-3199-01318-07-1	2 หมู่ 1 ต.หัวฝาย อ.แคนดง จ.บุรีรัมย์	8 มีนาคม 2553	36	146	24	0	0	0			
34	ด.ญ.ปริยา เพชรศรี	1-3199-01318-51-9	80 หมู่ 1 ต.วังเหนือ อ.บ้านด่าน จ.บุรีรัมย์	13 มีนาคม 2553	35	145	24	0	0	0			
35	ด.ญ.มัลลิกา เชนกลรัมย์	1-3199-01272-30-6	51 หมู่ 1 ต.คูเมือง อ.คูเมือง จ.บุรีรัมย์	3 กรกฎาคม 2552	44	155	26	0	0	0			
36	ด.ญ.ณัฏฐกมล เหลืองสนาะ	1-3199-01316-37-1	74 หมู่ 3 ต.ช่องแมว อ.สำพะมาต จ.บุรีรัมย์	28 กุมภาพันธ์ 2553	39	141	28	0	0	0			
37	ด.ญ.มัญญา เหมยรัตน์	1-3199-01279-60-2	64 หมู่ 15 ต.สตึก อ.สตึก จ.บุรีรัมย์	14 สิงหาคม 2552	46	154	26	0	0	0			
38	ด.ญ.กษพร อัมรินทร์	1-3199-01271-18-1	45 หมู่ 9 ต.คอมมอนด์ อ.สตึก จ.บุรีรัมย์	28 มิถุนายน 2552	32	135	24	0	0	0			
39	ด.ญ.วรรณวิษ ลาสอน	1-3199-01284-03-7	101 หมู่ 4 ต.เมืองแกลง อ.สตึก จ.บุรีรัมย์	7 กันยายน 2552	26	133	23	0	0	0			
40	ด.ญ.พรพรรณ เชื้อม้วน	1-1015-01431-15-1	169 หมู่ 6 ต.บึงโพธิ์ อ.สาบยายมาต จ.บุรีรัมย์	12 ตุลาคม 2552	46	145	28	1	0	0			
41	ด.ญ.จิรา อิงพวงพันธ์	1-3199-01325-40-0	26/3-4-5 ถ.หลักเมือง ต.ในเมือง อ.เมือง จ.บุรีรัมย์	22 เมษายน 2553	45	156	29	0	0	0			

*หมายเหตุ ผิดปกติตอบ (1) ปกติตอบ (0) ถ้าไม่ได้ตรวจตอบ (-)

સવિજ્ઞા

Am-Date

วชิราพรธร ระตะนารักษ์

0806342831

โรงเรียน.....ม.วัดชัยมงคล.....

ตำบลชุมพุก อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

ชั้นเรียน.....๖/๑.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	ว.ป.เกิด	ภาวะโภชนาการ			ปากและฟัน			สุขภาพอื่นๆ*			หมายเหตุ
					น้ำหนัก (กก.)	สูง (ซม.)	รอบเอว	ฟันแท้ (จำนวนซี่)	เหงือก อักเสบ	มีฟัน	คอพอก	สายตา	ผิดปกติ	
1	ด.ช.วิมล ใจดี	1319901226979	75/2 ม.14 ต.ชัยมงคล อ.เมือง	4 ต.ค. 51	54	153	32	0	0	0	0	0	0	
2	ด.ช.บุญธรรม ใจดี	1319901236647	69/7 ม.14 ต.ชัยมงคล อ.เมือง	4 ต.ค. 51	36	150	16	0	0	0	0	0	0	
3	ด.ช.ชัชกร ใจดี	1329901540360	316 ม.10 ต.ชัยมงคล อ.เมือง	19 ต.ก. 51	34	144	26	0	0	0	0	0	0	
4	ด.ช.วิมล ใจดี	1319901213121	445/10-11 ม.14 ต.ชัยมงคล อ.เมือง	4 ต.ค. 51	67	168	38	0	0	0	0	0	0	
5	ด.ช.ทอง ใจดี	1319901225909	35 ม.14 ต.ชัยมงคล อ.เมือง	15 ก.พ. 51	36	144	25	0	0	0	0	0	0	
6	ด.ช.วิมล ใจดี	1119902456364	65 ม.14 ต.ชัยมงคล อ.เมือง	26 ต.ค. 51	54	141	29	0	0	0	0	0	0	
7	ด.ช.วิมล ใจดี	1319901241575	99/77 ม.14 ต.ชัยมงคล อ.เมือง	23 ต.ค. 51	32	143	25	1	0	0	0	0	0	
8	ด.ช.วิมล ใจดี	1319901249304	191 ม.14 ต.ชัยมงคล อ.เมือง	10 ก.พ. 52	62	158	27	0	0	0	0	0	0	
9	ด.ช.วิมล ใจดี	1319901212091	160 ม.14 ต.ชัยมงคล อ.เมือง	5 ก.ค. 51	55	156	34	0	0	0	0	0	0	
10	ด.ช.วิมล ใจดี	1319900396004	185 ม.14 ต.ชัยมงคล อ.เมือง	7 เม.ย. 51	52	152	35	0	0	0	0	0	0	
11	ด.ช.วิมล ใจดี	1319901256362	1716 ม.14 ต.ชัยมงคล อ.เมือง	12 เม.ย. 52	81	169	36	0	0	0	0	0	0	
12	ด.ช.วิมล ใจดี	1319900090382	219 ม.14 ต.ชัยมงคล อ.เมือง	10 เม.ย. 52	52	155	34	0	0	0	0	0	0	
13	ด.ช.วิมล ใจดี	1319901217947	45 ต.ชัยมงคล อ.เมือง	4 ต.ค. 51	78	165	39	0	0	0	0	0	0	
14	ด.ช.วิมล ใจดี	1319901214549	27 ม.14 ต.ชัยมงคล อ.เมือง	13 ก.พ. 51	37	152	34	0	0	0	0	0	0	
15	ด.ช.วิมล ใจดี	1319901220266	45/12 ม.14 ต.ชัยมงคล อ.เมือง	16 ต.ค. 51	31	141	25	0	0	0	0	0	0	
16	ด.ช.วิมล ใจดี	1319901214144	160 ม.14 ต.ชัยมงคล อ.เมือง	14 ต.ค. 51	51	146	32	0	0	0	0	0	0	48

*หมายเหตุ ผิดปกติ (1) ปกติ (0) ถ้าไม่ได้ตรวจสอบ (-)

(ลงชื่อ).....ครูที่ปรึกษา

(.....) โทร.....096 097 6190

จำนวนบัญชีเปิดบัญชี () ปิดบัญชี ()

หมายเลข ผลิตคำตอบ (1) ปกติตอบ (0) ถ้าไม่ได้ตรวจตอบ (-)

แบบตรวจสอบสภาพนักเรียนมัธยมศึกษา

ปีการศึกษา.....6351...

โรงเรียน.....

โรงเรียน.....

ภาคเรียนที่.....1.8.10

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ว.ป.เกิด	ภาวะโภชนาการ		รอบ เอว	สายตา ผิดปกติ
				น้ำหนัก (กก.)	สูง (ซม.)		
1.	ด.ช. ดิถีศิริ เตโชรัมย์	1149901000537	27 ส.ค. 50	54	167		
2.	ด.ช. ศิวชัย พรหมสีวรรณ	1319901160109	9 ส.ค. 50	44	154		
3.	ด.ช. ภาณุพงษ์ ลุ่มใจ	1319901146858	20 พ.ค. 50	46	150		
4.	ด.ช. อธิชาญ กระจิมพ์	1329901520083	6 เม.ย. 51	51	149		
5.	ด.ช. ศิวพงศ์ นานาพันธ์กุล	1319901192655	22 ก.พ. 51	44	151		
6.	ด.ช. ธีรดาสร ดำริช้อย	1103704249880	21 ต.ค. 50	42	156		
7.	ด.ช. อธิชาญ อภิรัมย์	1319901200569	16 เม.ย. 51	36.7	154		
8.	ด.ช. ชวนรัตน์ อภิรัมย์	1319901178199	26 พ.ย. 50	40	151		
9.	ด.ช. ชัยภัทร ศิทธิรัตน์กุล	1319901163167	28 ส.ค. 50	55	164		
10.	ด.ช. ศิรภัทร แสงแสง	1310900245579	8 เม.ค. 51	50.2	145		ตบ
11.	ด.ช. ชวนรัตน์ นันทใจ	1209000335546	17 ก.ก. 50	46	145		
12.	ด.ช. จันทวรรณ ขยูล้ำ	1319901151878	18 มิ.ย. 50	55	160		
13.	ด.ช. อธิชาญ มั่นพันธ์	1349901571214	28 ก.ค. 51	35	145		
14.	ด.ช. ปุณณวิช จิตรัมย์	1319901165046	6 ก.ย. 50	44	150		
15.	ด.ญ. นันทวรรณ วิทิตาโรจน์	1319901163612	29 ส.ค. 50	48	160		
16.	ด.ญ. ประมิตา ไชยรินทร์	1319901201948	24 เม.ย. 51	42	161		
17.	ด.ญ. นันทน์นัส อภิรัมย์	1209902422465	24 มิ.ค. 51	32	152		
18.	ด.ญ. ชนพร ภูมิรัมย์	1319901164911	6 ก.ย. 50	50	160		ตบ
19.	ด.ญ. อธิชาญ ประเทสรัมย์	1319901183001	24 ส.ค. 50	40	157		
20.	ด.ญ. ศิวชัย จิตรัมย์	1319901165399	10 ก.ย. 50	47	156		
21.	ด.ญ. อธิชาญ อภิรัมย์	1149500032594	22 ก.พ. 51	59.5	161		
22.	ด.ญ. กนกพร ธีรัมย์	1800901355187	5 พ.ค. 51	39	156		
23.	ด.ญ. กัญญาภาณี ศิวรัมย์	1319901173979	28 ต.ค. 50	41	158		
24.	ด.ญ. ศิวชัย ภาลัย	1319901173685	23 ต.ค. 50	70	167		
25.	ด.ญ. อธิชาญ มอญ	1319901200186	16 เม.ย. 51	35	150		
26.	ด.ญ. ชลิตา อภิรัมย์	1349901518496	14 ต.ค. 50	95	172		
27.	ด.ญ. ชวนันท์ อภิรัมย์	1319901202502	26 เม.ย. 51	48	166		
28.	ด.ญ. มณีนันท์ อภิรัมย์	1309903472221	30 พ.ค. 50	39	160		ว:300 พ:275
29.	ด.ญ. ศิวชัย อภิรัมย์	1100401420067	26 เม.ย. 51	43	152		
30.	ด.ญ. อธิชาญ อภิรัมย์	1104500085898	1 ส.ค. 50	42	154		
31.	ด.ญ. อธิชาญ อภิรัมย์	1319901177753	22 พ.ย. 50	33	157		
32.	ด.ญ. อธิชาญ อภิรัมย์	1329901506315	5 เม.ค. 51	35	156		

(ลงชื่อ).....ครูที่ปรึกษา

(.....)

(.....)

เบอร์โทร 098-5158851

แบบตรวจสอบสภาพนักเรียนมัธยมศึกษา

ปีการศึกษา.....63.52..

[illegible]

ภาคเรียนที่.....

[illegible]

(ลงชื่อ).....ครูที่ปรึกษา

ทพญกช/ม ๒๑๑๖๗ เบอร์โทร ๐๙๘-๕๑๕๘๕๕๗

แบบตรวจสอบภาพนักเรียนมัธยมศึกษา

ปีการศึกษา.....63..... 53

โรงเรียน โรงเรียนสตรีศรีสุราษฎร์ธานี

ภาคเรียนที่.....1..... 2.2/1

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	วคป.เกิด	ภาวะโภชนาการ		รอบ เอว	สายตา ผิดปกติ
				น้ำหนัก (กก.)	สูง (ซม.)		
1	เด็กชายปฏิภาณ รมภักดิ์	1314001130471	07/02/2560	40	162		
2	เด็กชายศิริวัฒน์ สภารัมย์	1314001120026	23/11/2549	53	163		
3	เด็กชายอัครวัฒน์ วันสารรัมย์	1344001460421	06/12/2549	39	160		
4	เด็กชายอัครวัฒน์ จันทร์ทอง	1103400102595	11/04/2549	54	166		
5	เด็กชายศาสตรา จันทร์ภักดิ์	1314001113054	19/10/2549	45	161		
6	เด็กชายชนพพร กางรัมย์	1314001136038	14/03/2550	43	159		
7	เด็กชายพิรพัฒน์ เนกประโคน	1307000031781	13/04/2550	62	165		
8	เด็กชายวิวัฒน์ ชัมพันธ์	1314001140060	03/04/2550	40	155		
9	เด็กชายสมพล พินศิริกุล	1400101553056	13/07/2549	40	159		
10	เด็กชายไพฑูรย์ กองทอง	1364000402459	23/01/2550	71	160		
11	เด็กชายจวิฬา หิมาศิริ	1314001143743	21/04/2550	51	156		
12	เด็กหญิงกนกเบญจ ดัชนี นรอนันต์	1314001130099	09/01/2550	63	160		
13	เด็กหญิงศรพร มหิดลรัมย์	1314001139568	02/04/2550	55	160		
14	เด็กหญิงพิชญพร พันธ์ไธสง	1314001108140	17/09/2549	46	152		
15	เด็กหญิงพรชมนพร หินดี	13140010195234	01/07/2549	50	163		
16	เด็กหญิงจันทวิสา แฉ่งรัมย์	1314001105434	04/09/2549	64	155		
17	เด็กหญิงภาวิณี ลำรัมย์	1314000068204	19/12/2549	53	170		
18	เด็กหญิงวิรัชชา พงษ์โสภา	1314001114567	25/11/2549	47	160		
19	เด็กหญิงวิชนก จิตสมมภ์	1314001006729	13/07/2549	53	155		
20	เด็กหญิงเฟื่องพุดา เป่าเงินัง	1305300023782	29/11/2549	40	156		
21	เด็กหญิงพรพรรณ พงษ์มณี	132400144421	12/06/2549	43	158		
22	เด็กหญิงศุภกมล สุมาลี	1314001011166	1/06/2549	43	157		
23	เด็กหญิงกิตติมา กาม่อง	131400110771	17/09/2549	65	162		
24	เด็กหญิงกิตติภา กิตติระ	1314001102877	19/09/2549	55	162		
25	เด็กหญิงนพธิชา เป่าเงินัง	1314001113461	20/10/2549	60	156		
26	เด็กหญิงกัญญาภาณี จันทร์ทอง	1154000479835	28/09/2549	43	162		
27	เด็กหญิงโรหิตา โอชาทองดี	1314000062133	21/06/2549	45	155		
28	เด็กหญิงกัญญิศา กมล	1314001119231	25/11/2549	44	164		
29	เด็กหญิงพัชราภรณ์ รอดกิจ	1124001178413	05/07/2549	53	165		
30	เด็กหญิงวรัทยา วณิชพันธ์	1344001482050	08/04/2549	45	160		
31	เด็กหญิงเกศวิภา ขานศึก	1314001114875	23/10/2549	48	149		
32	เด็กหญิงกัญญิศา จิตสมมภ์	1324001434870	05/11/2549	43	155		

(ลงชื่อ).....ครูที่ปรึกษา

(ลงชื่อ).....เบอร์โทร 098-263-4264

แบบตรวจสอบภาพนักเรียนมัธยมศึกษา

ปีการศึกษา.....63.....55

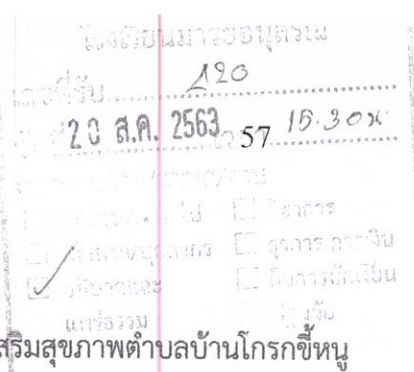
โรงเรียน.....มหาวิทยาลัย.....

ภาคเรียนที่.....1.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	วคป.เกิด	ภาวะโภชนาการ		รอบเอว	สายตาผิดปกติ
				น้ำหนัก (กก.)	สูง (ซม.)		
1	อ.ช. ชนนท์ พงษ์คำ	131-9901091-44-6	27.3.ค. 2549	66	163	60	ผิดปกติ
2	อ.ช. กรวิมล ใจโง้ง	131-9901040-43-0	4.ค.ค. 2549	53	170	36	ปกติ
3	อ.ช. สันติภาพ ไชยอินทร์	140-9909416-09-6	16.ก.ค. 2548	42	164	26	ปกติ
4	อ.ช. เฟลด์ ชำรัมย์	131-9901046-37-0	7.ก.ย. 2548	54.3	174	32	ปกติ
5	อ.ช. ธนวิทย์ มะลิแสง	131-9901037-42-1	14.ก.ค. 2548	37	151	26	ปกติ
6	อ.ช. กุญชรินทร์ ไชยวัง	133-9600352-99-5	26.พ.ค. 2549	45	162	27	ปกติ
7	อ.ช. อภิชาติ ชำรัมย์	131-8700052-25-1	17.ค.ค. 2548	52	175	29	ปกติ
8	อ.ช. แฟรงก์ดอน พงษ์	131-9901049-62-3	19.ก.ย. 2548	55	175	32	ปกติ
9	อ.ช. ศิวัช ชะนวน	131-9700054-89-1	27.ต.ค. 2548	54	172	28	ปกติ
10	อ.ช. ศิวัชดี พงษ์เกษมศิลป์	131-9901042-99-3	17.ค.ค. 2548	48	166	34	ปกติ
11	อ.ช. ธนภักดิ์ ธรรมพิทักษ์	131-8700050-65-5	28.พ.ย. 2548	60	170	31	ปกติ
12	อ.ช. ศิวัช เฉยพวง	131-9901059-75-1	17.พ.ย. 2548	43	170	28	ปกติ
13	อ.ช. วิศรุต พงษ์	131-9901059-62-9	12.พ.ย. 2548	62.5	180	34	ปกติ
14	อ.ช. ปกรณ์วิทย์ บุญะหงษ์	125-0101640-33-4	25.พ.ค. 2549	56	174	32	ปกติ
15	อ.ญ. อติพร หารารักษ์	131-9901082-60-4	15.พ.ย. 2549	73	170	32	ปกติ
16	อ.ญ. บุญสิตา พงษ์ระดม	131-9901061-36-4	24.พ.ย. 2548	48	160	25	ปกติ
17	อ.ญ. จิรุตตา โพธิ์ชัย	131-9901040-06-5	1.ค.ค. 2548	49	156	26	ปกติ
18	อ.ญ. อธิภา ธรรมรัตน์	131-9901071-37-1	5.ก.พ. 2549	60	159	28	ผิดปกติ
19	อ.ญ. ปณิศา เกษมเลิศ	131-0111310-13-1	26.ค.ค. 2548	44	156	24	ปกติ
20	อ.ญ. หทัย ชำรัมย์	131-9901040-37-5	3.ค.ค. 2548	55.5	170	27	ปกติ
21	อ.ญ. ไชยพร พงษ์	120-9601443-07-6	22.ก.พ. 2549	50	162	25	ปกติ
22	อ.ญ. ศุภรณี ชำรัมย์	131-9901048-18-0	16.ก.ย. 2548	42	158	24	ปกติ
23	อ.ญ. ปานสิริกุล จันทะสิงห์	141-9901030-57-1	2.พ.ย. 2549	56	163	27	ปกติ
24	อ.ญ. อมฤต ภาท	131-9901046-55-1	7.ก.ย. 2548	43	161	26	ปกติ
25	อ.ญ. วิภาดา สิมิสัง	112-9901990-63-1	11.ก.พ. 2548	50	163	25	ปกติ
26	อ.ญ. อรุณ คุ้มเขต	131-8900054-31-2	31.ต.ค. 2548	52	155	27	ปกติ
27	อ.ญ. อรุณรัตน์ ธรรมาน	133-0101174-67-6	11.ก.ย. 2548	60	160	29	ปกติ
28	อ.ญ. อธิภา สันท	131-8100012-33-9	7.ก.ค. 2548	43	163	26	ปกติ
29	อ.ญ. ปณิศา ธรรม	131-9901048-32-7	22.ค.ค. 2548	60	167	32	ปกติ
30	อ.ญ. นิธิภา อธิภา	133-9500064-60-5	17.พ.ย. 2548	52	157	26	ปกติ
31	อ.ญ. อธิภา อธิภา	131-9901063-40-5	10.ค.ค. 2548	56	164	28	ผิดปกติ
32	อ.ญ. พงษ์พัฒน์ ภิรมย์	110-2003771-13-9	23.พ.ย. 2549	53	162	25	ปกติ

(ลงชื่อ).....ครูที่ปรึกษา

(.....) เบอร์โทร 094-4013086



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู
ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

20 N. A. 2563

รับทราบ ☒
 พิจารณา ☐
 ผู้จัดการ

จังหวัด.....
 เลขที่รับ..... 504.....
 วันที่ 16 ต.ค. 2565..... 10.10 น.
 ลงนามมอบอำนาจ/มอบหมาย.....
☐ ไปทำการทั่วไป ☐ ไปจัดการ.....
☐ ดำเนินการ/จัดการ ☐ ธุรการ-การเงิน.....
 ยายบุตส่งเสริมสุขภาพตำบล.....
 กรกรจันทบุรี ตำบลชุมเห็ด อำเภอ.....
 อเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

ที่ บร ๐๑๓๒.๑๐/ นน๒

96

ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความร่วมมือในการดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคมือ เท้า ปาก

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อัครณัฐ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับใบความรู้การป้องกันโรคมือ เท้า ปาก

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ของตำบลชุมเห็ดมีแนวโน้มระบาดรุนแรงต่อเนื่อง ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกหินจึงได้ขอความร่วมมือป้องกันโรคมือ เท้า ปาก จึงขอความร่วมมือดำเนินการตามมาตรการสำคัญในการป้องกันควบคุมโรคมือ เท้า ปาก ในช่วงฤดูการระบาดเนื่องจากขณะนี้ได้เข้าสู่ช่วงฤดูฝนและเป็นช่วงเปิดภาคเรียนของสถานศึกษา มีความเสี่ยงที่จะทำให้เกิดการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก เป็นวงกว้าง ในโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สถานรับเลี้ยงเด็ก โรงเรียนอนุบาล สำหรับสาเหตุการเกิดโรคมือ เท้า ปาก มาจากการติดเชื้อไวรัสเอนเทอโร (Enterovirus) มีหลายสายพันธุ์ที่พบบ่อย คือ Cocksackievirus A16 ซึ่งในรายที่ไม่รุนแรงอาจหายใจเองได้ และสายพันธุ์ที่มักก่อโรครุนแรง คือ Enterovirus 71 ทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง เช่น เยื่อหุ้มสมองอักเสบ สมองอักเสบ อัมพาต กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบโดยมีอาการซึม อ่อนแรง ชักกระตุก หอบ อาเจียน หรือในรายที่รุนแรงมากอาจเสียชีวิตได้

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู จึงขอความร่วมมือให้ดำเนินการเตรียมความพร้อมตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคมือ เท้า ปาก อย่างเข้มข้น โดยเฉพาะในโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียนอนุบาล ในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคมือ เท้า ปาก

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

1
P. 252

১১
৫১০৭৯

41

மனம் 71

So the

1/10/16

1000000

જંગલપ્રમુખ

From

ภาพทำบ

63

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู

โทร ๐ ๔๔๑ ๘๒๕๔ ๓

๑. รับทราบ ☒
 ๒. พิจารณา ☐
 ผู้จัดการ

การป้องกันโรค

โรคนี้ยังไม่มียาป้องกัน

แต่ป้องกันได้โดยการรักษา

สู่อนามัย ผู้ปกครองควร

แนะนำบุตรหลาน และผู้

เลี้ยงดูเด็กให้ล้างมือให้สะอาด

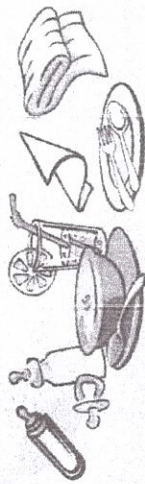
ด้วยน้ำและสบู่ ก่อนและหลังเตรียม

อาหาร ก่อนรับประทานอาหาร ภายหลังการรับประทานอาหาร

หรือเปลี่ยนผ้าอ้อม ภายหลังการดูแลผู้ป่วย) ตัดเล็บให้สั้น

หลีกเลี่ยงการใช้สิ่งของร่วมกัน (เช่น ขวดนม แก้วน้ำ

หลอดดูด ผ้าเช็ดหน้า และผ้าเช็ดมือ) และใช้ช้อนกลาง

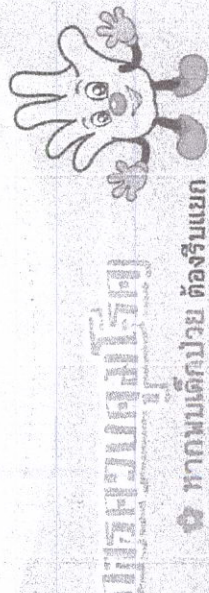


สถานที่รับเลี้ยงเด็กและโรงเรียนอนุบาล ต้องจัด

ให้มีอ่างล้างมือและส้วมที่ถูกสุขลักษณะ หมั่นดูแลรักษา

สุขลักษณะของสถานที่และอุปกรณ์เครื่องใช้ให้สะอาด

อยู่เสมอ รวมถึงการกำจัดอุจจาระเด็กให้ถูกต้องด้วย



หากพบเด็กป่วย ต้องรีบแยก

เพื่อป้องกันไม่ให้แพร่ไปยังเด็กคนอื่น ผู้ปกครองควร

รับพาเด็กไปพบแพทย์ และหยุดรักษาตัวที่บ้านประมาณ

5 - 7 วัน หรือจนกว่าจะหายเป็นปกติ ระหว่างนี้ควร

สังเกตอาการผิดปกติที่อาจเกิดขึ้น ควรอยู่ในบริเวณบ้าน

ที่มีการระบายถ่ายอากาศได้ดี ใช้ผ้าปิดจมูกปกเวลา

ไอจาม และระมัดระวังการไอจามรดกัน และผู้เลี้ยงดูเด็ก

ต้องล้างมือให้สะอาดทุกครั้งหลังสัมผัสน้ำมูก น้ำลาย หรือ

อุจจาระเด็กป่วย

หากมีเด็กป่วยจำนวนมาก ผู้บริหารโรงเรียน หรือผู้จัดการสถานรับเลี้ยงเด็ก ต้องดำเนินการ ดังนี้

- ▶ ปิดห้องเรียนที่มีเด็กป่วยหรือปิดทั้งโรงเรียนชั่วคราว (ประมาณ 5 - 7 วัน)
- ▶ ทำความสะอาดสถานที่ที่เข้ามาเชื้อโรค บริเวณห้องน้ำ ห้องส้วม ห้องครัว โรงอาหาร บริเวณที่เล่นของเด็ก สนามเด็กเล่น โดยใช้น้ำยาละลายเชื้อของของน้ำยาฟอกขาว (20 มิลลิกรัม ต่อ น้ำ 1 ลิตร) หรือน้ำยาทำความสะอาดที่ใช้ตามบ้านเรือน
- ▶ ทำความสะอาดของเล่น เครื่องใช้ของเด็กด้วยการซักล้าง แล้วผึ่งแดดให้แห้ง
- ▶ หยุดใช้เครื่องปรับอากาศ เปิดหน้าต่างให้แสงแดดส่องให้ทั่วถึง



แจ้งการระบาด และติดต่อขอคำแนะนำได้ที่

กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานผดุงครรภ์ กรุงเทพมหานคร

โทร. 0 2245 8106, 0 2354 1836

E-mail : epid_bma@yahoo.com

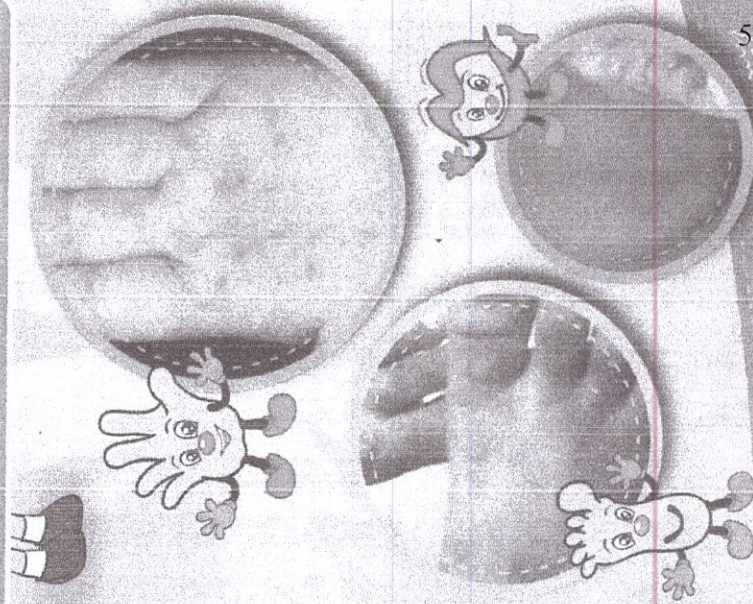
www.bangkok.go.th/health



กรุงเทพมหานคร

โรคมือเท้าปาก

Hand, Foot and Mouth Disease



59

สำนักงาน
กรุงเทพมหานคร



กย ๕๕๑, ๖๖๑
กรุงเทพฯ



ที่ ๐๑๓๒.๑๐/๗๗๙

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู
ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กนักเรียนชั้น ป.๑ และ ป.๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

สิ่งที่แนบมาด้วย ๑.ใบขออนุญาตผู้ปกครองฉีดวัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคนักเรียน ป.๑ และ ป.๖ จำนวน ๒ ฉบับ

ด้วยทางเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ จะออกปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ เพื่อดำเนินการฉีดวัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้แก่เด็กนักเรียนชั้น ป.๑ และ ป.๖ โดยมีกิจกรรมดังนี้

๑. การให้บริการวัคซีนนักเรียนชั้น ป. ๑ ฉีดวัคซีน หัด หัดเยอรมัน คางทูม (MMR) ในรายที่ยังไม่ได้รับวัคซีน MMR เข็มที่ ๒ และ ฉีดวัคซีน คอตีบ บาดทะยัก และหอยด วัคซีนโปลิโอ ในรายที่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีนกระตุ้นเข็มสุดท้ายตอนอายุ ๔ ขวบ

๒. การให้บริการวัคซีนนักเรียนชั้น ป. ๖ ฉีดวัคซีนป้องกันโรค คอตีบ บาดทะยัก (DT) ทุกคน คนละ ๑ เข็ม โดยจะออกปฏิบัติงานในวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง เวลา ๑๔.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีระ ภาพยนตร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู

เรียน ผู้จัดการ

ที่ ๐๑๓๒.๑๐/๗๗๙ เรื่อง สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคใน
เด็กนักเรียนชั้น ป.๑ และ ป.๖ ในวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓
เวลา ๙.๐๐-๑๔.๐๐ น. เจนนิษฐ์ น. ๐๑๓๒.๑๐/๗๗๙
ดำเนินการ

โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

๒๒ ต.ค. ๒๕๖๓

งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู

โทร. ๐๘๑-๔๗๐๙๖๕๕

รับทราบ ☒

พิจารณา ☐

ผู้จัดการ

ตารางให้บริการฉีดวัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคนักเรียน ประจำปีการศึกษา 2563
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู ตำบลชุมเห็ด อำเภอมือง จังหวัดบุรีรัมย์

ที่	ชื่อโรงเรียน	สังกัด	ป.1	ป.6	วันที่ให้บริการ	เวลาให้บริการ
			รายชื่อเด็กไม่ครบ	นักเรียนทุกคน		
1	สามัคคีชัยวิทยา	สพฐ.เขต 1	1	20	วันที่ 26 ต.ค.63	13.00 น - 14.30น.
2	หนองไผ่ใหญ่	สพฐ.เขต 1	1	5	วันที่ 26 ต.ค.63	14.30 น. - 15.00 น.
3	โกรกขี้หนู	สพฐ.เขต 1	0	8	วันที่ 26 ต.ค.63	15.00 น. - 15.30 น.
4	มารียอนุสรณ์	เอกชน	23	350	วันที่ 27 ต.ค.63	09.00 น. - 14.30 น.
5	หนองตราดน้อย	สพฐ.เขต 1	0	8	วันที่ 27 ต.ค.63	14.30 น. - 15.00 น.
6	ตลาดหนองพลวง	สพฐ.เขต 1	0	8	วันที่ 27 ต.ค.63	15.00 น. - 15.30 น.
7	ไตรภูมิวิทยา	สพฐ.เขต 1	5	47	วันที่ 29 ต.ค.63	13.00 น. - 15.30 น.
	รวมทั้งหมด					

กิจกรรม

- ฉีดวัคซีน ป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก วัคซีนป้องกันโรคหัด หัดเยอรมัน คางทูม และหอยดวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ (Dt , MMR , OPV)
นักเรียนชั้น ป.1 ในรายชื่อที่ได้วัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์
- ฉีดวัคซีน ป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก

หลักฐานค่าใช้จ่าย



บันทึกข้อความ

62

หน่วยงาน อนามัยในโรงเรียน / ฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

วันที่ 18 ธันวาคม 2563

เรื่อง ขออนุมัติเบิกวัสดุอุปกรณ์

เรียน ผู้บริหารโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

ด้วย งานอนามัยได้จัดทำแบบบันทึกการตรวจคัดกรองสุขภาพสำหรับนักเรียนระดับชั้นเตรียมอนุบาล - มัธยมศึกษาปีที่ 3 ภาคเรียนที่ 2 / 2563 เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID19) จึงขออนุมัติเบิกวัสดุอุปกรณ์ในการจัดทำเอกสาร ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
1	กระดาษ A4	11 รีม	
2	หมึกโรเนียว type f	1 หลอด	
3	ไซโรเนียว type f	1 ม้วน	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(นางสาวศุภลักษณ์ วาปีกัง)

ลงชื่อ.....ผู้พิจารณา
(นางพิศมัย นพคุณ)
ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

ความคิดเห็นผู้บริหาร

ความคิดเห็นผู้บริหาร

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(ซิสเตอร์จำนนท์ ไพรงาม)
ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(บาทหลวงสุรชัย เจริญพงศ์)
ผู้จัดการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์



แบบบันทึกการตรวจสอบสุขภาพสำหรับนักเรียน บุคลากร หรือผู้มาติดต่อในสถานศึกษา
เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19

ชื่อสถานศึกษา โรงเรียนมารีฮอสนุสรณ์

นักเรียนชั้นเตรียมอนุบาล 1

จังหวัด บุรีรัมย์

ชื่อผู้ตรวจคัดกรอง.....

วันที่.....

ที่	ชื่อ - นามสกุล	อุณหภูมิ ร่างกาย (องศา เซลเซียส)	อาการแสดงเบื้องต้น							มา จาก พื้นที่ เสี่ยง	มีสมาชิก ใน ครอบครัว ถูกกักตัว/ ป่วย	หมายเหตุ
			ไข้	ไอ	น้ำ มูก	เจ็บ คอ	เหนื่อย หอบ/ หายใจ ลำบาก	จุก ไม่ได้ กลืนหรือ ได้กลืน ลดลง	ลิ้นไม่ รู้ รสหรือ รับรส น้อยลง			
1	ด.ช. กิตติกวิน จันทร์อ่อน											
2	ด.ช. ขวित ปิยะศุกถุภ											
3	ด.ช. กิตติกวิน สุตะนนท์											
4	ด.ช. ฤกษ์กร โคตะรักษ์											
5	ด.ช. ศุภเศรษฐ บุนนพันธ์ศักดิ์											
6	ด.ช. วชิรศพล บุตตะกุล											
7	ด.ช. นัธววัฒน์ ขจัดไพร											
8	ด.ช. ปีเตอร์ มิลานโนวิช											
9	ด.ช. นาคินทร์ อินทะเกตุ											
10	ด.ช. อธิชาติ ตุเรืองรัมย์											
11	ด.ช. พงษ์ภีระ พินิจ											
12	ด.ช. พิพัฒน์ หมั่นยืน											
13	ด.ญ. ศศิชา อีระวาส											
14	ด.ญ. ปวีญาดา สุนทรนาถรัมย์											
15	ด.ญ. ปัทมยา ประทุมปี											
16	ด.ญ. นิรินธ์ โกศลสุภูมิ											
17	ด.ญ. ปุณยรัตน์ ธนประเสริฐศรี											
18	ด.ญ. อัมพวา สะอาดรัมย์											
19	ด.ญ. อนันตญา บำรุงรัมย์											
20	ด.ญ. พิชณลิณี อาลัยรัมย์											
21	ด.ญ. ชัญญุพัชญ์ รัตนสุนทรชัย											
22	ด.ญ. ชัญญาภา กระแสอินทร์											
23	ด.ญ. บุญญาภา มณีเลิศ											
24	ด.ญ. ภาณุญาดา อุ่มสุข											
25	ด.ญ. กวินธิดา ปะทุพะไพ											
26	ด.ญ. อลิษา แยมศรี											
27	ด.ญ. อริศา วัชรรัมย์											
28	ด.ญ. รพีภรณ์ รัตนกุลธำรงชาติ											
29	ด.ญ. ปรียาดา ศูนย์กลาง											

หมายเหตุ พื้นที่เสี่ยง หมายถึง พื้นที่ที่มีผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ พื้นที่ที่มีผู้มีอาการเสี่ยง (มีไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ หายใจไม่สะดวก เหนื่อยหอบ) พื้นที่ที่มีคนรวมตัวกัน
เป็นจำนวนมากหรือพื้นที่ปิด แออัด อยู่ใกล้ชิดกันมาก (ไม่เกิน 1 เมตร)

โทรสาร. 044-613984



วันที่ ๒๑.๓.๖๓

งานดนตรี / ละคร

นายอดิศักดิ์ นาคอินทร์

ข้าพเจ้า นางสาวศุภกมล งามเมือง

ตำแหน่ง ไดเรกเตอร์โรงพยาบาล

ได้ดำเนินการ จัดซื้อ ฟังก์ชันแล้ว

. โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

[illegible]

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบงาน

(ลงชื่อ/ลงนาม) วันที่ 21/10/63

บันทึกการรับมอบของงานการเงินและเสนอผู้บริหารรับทราบ

1. ได้รับมอบใบเสร็จ/ใบสำคัญจ่าย จำนวน 1 ฉบับ เป็นจำนวนเงิน 800 บาท
2. เงินสดคงเหลือส่งคืน เป็นจำนวนเงิน - บาท
3. จ่ายเงินคืนหรือชดเชยและขอเบิกทดแทน เป็นจำนวนเงิน - บาท
- (กรณีขอทำใบสำคัญจ่ายเพิ่มเติม)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน/ใบสำคัญ

(นางปิยะนุช ตั้งข์ทองกลาง)

วันที่ 21, 10, 63

ลงชื่อ.....รับทราบ

(จิสเตอร์จันท์ ไพรงาม) ผู้อำนวยการ

ลงชื่อ.....รับทราบ

(บาทหลวง สุรัชย์ เจริญพงศ์) ผู้จัดการ

บันทึกข้อความ

ฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

วันที่ 8 ตุลาคม 2563

เรื่อง ขออนุมัติเบิกยาประจำห้องพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

ด้วย งานอนามัยมีความประสงค์ขอเบิกยา เพื่ออำนวยความสะดวกและเตรียมความพร้อมในการช่วยเหลือให้การดูแลสุขภาพพยาบาลเบื้องต้นแก่นักเรียน จึงมีความประสงค์ขอเบิกยา ดังรายการต่อไปนี้

1. Oreda R.O ผงเกลือแร่

2 กล้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวศุภลักษณ์ วาปีกัง)

ลงชื่อ.....ผู้พิจารณา

(นางพิศมัย นพคุณ)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางสาวจันทน์ ไพรงาม)

ผู้อำนวยการโรงเรียน

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(บาทหลวงสุรัชย์ เจริญพงศ์)

ผู้จัดการโรงเรียน

บันทึกข้อความ

ฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

วันที่ 7 ตุลาคม 2563

เรื่อง ขออนุมัติเบิกวัสดุอุปกรณ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

ด้วย ฝ่ายฝ่ายอภิบาลและแพรธรรมได้จัดทำแบบบันทึกการตรวจคัดกรองสุขภาพสำหรับนักเรียนระดับชั้นเตรียมอนุบาล - มัธยมศึกษาปีที่ 3 เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID19) จึงขออนุมัติเบิกวัสดุอุปกรณ์ในการจัดทำเอกสาร ดังนี้

1.กระดาษ A4	11	รีม
2.หมึกโรเนียว type f	1	หลอด
3.ไซโรเนียว type f	1	ม้วน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวศุภลักษณ์ วาปีกัง)

ลงชื่อ.....ผู้พิจารณา

(นางพิศมัย นพคุณ)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางสาวจันทน์ ไพรงาม)

ผู้อำนวยการโรงเรียน

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(บาทหลวงสุรชัย เจริญพงศ์)

ผู้จัดการโรงเรียน

เล่มที่/Book No./ _____

เลขที่/Bill No./ _____

บิลเงินสด

C/SALE / 現兌單

นาม
Customer

แพคเกจมาร์เก็ต

วันที่
Date

17 ก.ย. 63

ที่อยู่
Addressทะเบียนการค้า
Commercial License

จำนวน Quantity 数量	รายการ / Description / 品名	หน่วย Unit price 價格	จำนวนเงิน Amount 金額
20	ขนมเค้ก+ชocolate	10	200 -
10	จัททกล่อง	40	400 -
	คูปอง 15 บาท		
	14/9/63		
	ผ. 60 บาท		
บาท Bath 銭	ยกของแพคเกจ	รวมเงิน TOTAL 共銀	600 -

ผู้รับเงิน/Collector/收銀人 _____

ขอขอบคุณที่ดูแล
Thank You For Your Kind Attention

เล่มที่ 432

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 692

โรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

ต.ชุมเห็ด อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ 31000

โทร. 044-611980, 612274, 615571-3 โทรสาร 044-613984

วันที่ 17 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563

ได้รับเงินจาก.....

ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	วัสดุ 600 m/	12	๗	84
รวมยอดเงินจาก รพ. - ชนต. มร. นครราชสีมา				84
รวมเงินทั้งสิ้น (แปด สิบสี่บาท)				84 -

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

ขอขอบคุณที่ใช้บริการ

Marie Free Wifi

User :

Pass :

แก้ไขตาม :

คิวที่ 93
ใบเสร็จรับเงินใบลาซื้อข้าว
Marie Cafe

Bill No. S000040693
วันที่ขาย 17/09/2020 16:26:34

CASHIER นวรัตน์ สิริขเขต
No Customer : ลูกค้าทั่วไป

กาแฟ ปั่น	35.00
สตอเบอรี่ ปั่น	35.00
สตอเบอรี่ ปั่น	35.00
สตอเบอรี่ ปั่น	35.00
ชาน้ำผึ้งมะนาว เย็น	35.00
บลูเบอรี่ ปั่น	35.00
บลูเบอรี่ ปั่น	35.00
น้ำเลมอน ปั่น	35.00
	280.00
Total : 280	
Cash : 280	Change : 0

จายเงินสด
รายการตามใบผูกค่าเพิ่มแล้ว

ขอบคุณที่ใช้บริการ

Marie Free Wifi

User :

Pass :

แก้วสะอาด :

76

CASH SALE/現金單		วันที่ออก Date		24	8	63
หมายเลข Customer		ชื่อร้านค้า/เบอร์โทรศัพท์ ชื่อร้านค้า/เบอร์โทรศัพท์		ทะเบียนการค้า Commercial License		
ที่อยู่ Address		หน่วยละ		จำนวนเงิน		

จำนวน Quantity 数量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額	
11	ธนาบดี	10	110	-
11	ธนาบดี	40	440	-
ซื้อของตามใบสั่งซื้อเลขที่ A				
ธ.พาณิชย์				
บาท Baht 銭	น้ำส้มสายชู	รวมเงิน Total 共 銀	550	-

ขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน
- Thank You For Your Kind Attention

ผู้รับเงิน/Collector/ 收貨人

เลขที่ / No. ๕๕ _____

เลขที่ / No. ๕๕ _____

บิลเงินสด
CASH SALE / 現金單

พิกัด Customer	ชื่อร้านค้า / ชื่อร้านค้า Address	วันที่ออก Date	24	8	63
		ทะเบียนการค้า Commercial License			

จำนวน Quantity 数量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額	
20	ขนมว่างผิวฟ่อน	10	200	-
20	ขนมว่างไดโนเสาร์	10	200	-
20	ข้าวกล้อง	40	800	-
	24			
	25 ธ.ค. 63			
	ร้านของชุมชนสวัสดิภาพ			
	ช. หงษ์ทอง			
บาท Baht 元	หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน.	รวมเงิน Total 共 銀	1200	-

ผู้รับเงิน / Collector / 收貨人 _____

ขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน

Thank You For Your Kind Attention

ฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม (งานอนามัย)

วันที่ 2 กรกฎาคม 2563

เรื่อง ขออนุมัติเบิกวัสดุอุปกรณ์ในการจัดทำเอกสาร แบบบันทึกการตรวจคัดกรองสุขภาพ สำหรับนักเรียน บุคลากร และผู้มาติดต่อในสถานศึกษา (เดือนกรกฎาคม) ประจำปีการศึกษา 2563/1

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

ด้วย ฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม ได้จัดทำเอกสาร แบบบันทึกการตรวจคัดกรองสุขภาพ สำหรับนักเรียน บุคลากร และผู้มาติดต่อในสถานศึกษา ประจำปีการศึกษา 2563/1 จึงขออนุมัติเบิกวัสดุอุปกรณ์ในการจัดทำเอกสาร ดังนี้

1.กระดาษ A4	6	รีม
2.หมึกโรเนียว type F	1	หลอด
3.ไซโรเนียว type F	1	ม้วน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
นางสาวศุภลักษณ์ วาปีกัง
(เจ้าหน้าที่ห้องพยาบาล)

ลงชื่อ.....ผู้พิจารณา
นางพิศมัย นพคุณ
(ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นางสาวจันทน์ ไพรงาม)
ผู้อำนวยการโรงเรียน

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(บาทหลวงสุรชัย เจริญพงศ์)
ผู้จัดการโรงเรียน

บันทึกข้อความ

ฝ่ายอภิบาลและแพรธรรม

วันที่ 14 สิงหาคม 2563

เรื่อง ขออนุมัติเบิกวัสดุอุปกรณ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

ด้วย ฝ่ายฝ่ายอภิบาลและแพรธรรมได้จัดทำแบบบันทึกการตรวจคัดกรองสุขภาพสำหรับนักเรียนระดับชั้นเตรียมอนุบาล - มัธยมศึกษาปีที่ 3 เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID19) ภาคเรียนที่ 1 จึงขออนุมัติเบิกวัสดุอุปกรณ์ในการทำเอกสาร ดังนี้

1.กระดาษ A4

9 รีม

2.หมึกโรเนียว type f

1 หลอด

3.ไซโรเนียว type f

1 ม้วน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวศุภลักษณ์ วาปีกัง)

ลงชื่อ.....ผู้พิจารณา

(นางพิศมัย นพคุณ)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางสาวจันทน์ ไพรงาม)

ผู้อำนวยการโรงเรียน

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(บาทหลวงสุรชัย เจริญพงศ์)

ผู้จัดการโรงเรียน



หน่วยงาน อนามัยโรงเรียน

วันที่ 12 พฤศจิกายน 2563

เรื่อง ขออนุมัติเบิกยาประจำห้องพยาบาล ประจำภาคเรียนที่ 2

เรียน ผู้บริหารโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

ด้วย งานอนามัยมีความประสงค์ขอเบิกยาประจำภาคเรียนที่ 2 เพื่ออำนวยความสะดวกและเตรียมความพร้อมในการช่วยเหลือให้การดูแลรักษาพยาบาลเบื้องต้นแก่นักเรียน จึงมีความประสงค์ขอเบิกยา ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
1	สำลีก้อน	7 ห่อ	
2	ยาน้ำ บรรเทาอาการปวดลดไข้ ชาร่า 60 มล.	5 ขวด	
3	พลาสติกปิดแผล	5 กล่อง	
4	ออฟโชน้ำยาล้างตา 110 มล.	3 ขวด	
5	ยานวดคลายกล้ามเนื้อ Dosanac ครีม	3 หลอด	
6	ยาเม็ด แก้อักเสบ ท้องเฟ้อ	2 กล่อง	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

รณ 2,640 มก.

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(นางสาวศุภลักษณ์ วาปีกัง)

ลงชื่อ.....ผู้พิจารณา
(นางพิศมัย นพคุณ)
ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายอภิบาลและแพร่ธรรม

ความคิดเห็นผู้บริหาร

ความคิดเห็นผู้บริหาร

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(ซิสเตอร์จำนนท์ ไพรงาม)
ผู้อำนวยการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(บาทหลวงสุรัชย์ เจริญพงศ์)
ผู้จัดการโรงเรียนมารีย์อนุสรณ์

เล่มที่/Book No./本號: _____

เลขที่/Bill No./單號: _____

วันที่ออกใบ

43/10 ด.อินทร์นภ

86

บิลเงินสด

0-เมืง จ.บุรีรัมย์ 31000

CASH SALE / 現金單

นาม 實號 Customer	โรงเรียนโพธิ์ชุมพล (อินทรา)	วันที่ 日期 Date	29/6/13
ที่อยู่ 住址 Address	0-เมืง จ.บุรีรัมย์	ทะเบียนการค้า 商標編號 Commercial License	

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額	
6	Saru 1yr. รสจืดรสเย็น	40	240	-
3	Zambac	35	105	-
4	ยาสมุนไพร, ตำรายาไทย	60	240	-
2	Tenoplat	100	200	-
24	GFS เดก	5	120	-
2	Calamine	45	90	-
4	Nordim 1yr.	40	160	-
3	Nor 1000 ml	50	150	-
1	Cemol (oc)	30	30	-
6	Pheludin 1cl	55	330	-
2	Gau	50	100	-
2	น้ำส้มรสหวาน	50	100	-
1	Powder	1500	1500	-
		หักลด 57.	-169	-
บาท Baht 銖	สามพันหนึ่งร้อยเก้าสิบหกบาทถ้วน	รวมเงิน Total 共 銀	3196	-

ผู้รับเงิน/Collector/ 收銀人

จ. ส. /

ขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน

Thank You For Your Kind Attention

ประมวลภาพ



แบ่งหมวดหมู่การใช้งานแล้วค่ะ





บรรยากาศภายในห้องพยาบาล





บริการอย่างดี ประทับใจทุกขั้นตอน





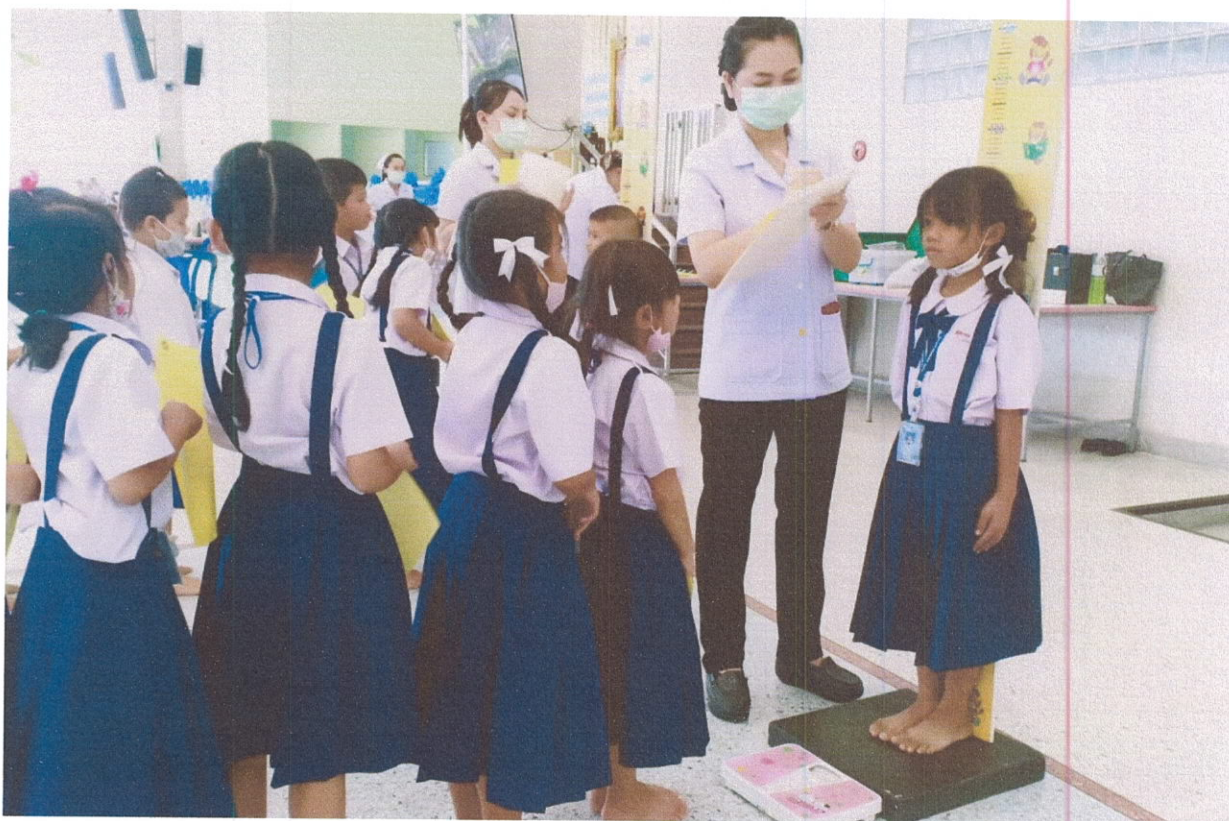
มาลงชื่อรอรับการตรวจค่ะ





มาลงชื่อรอรับการตรวจค่ะ





เข้าแถวรอคิว เพื่อชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงค่ะ





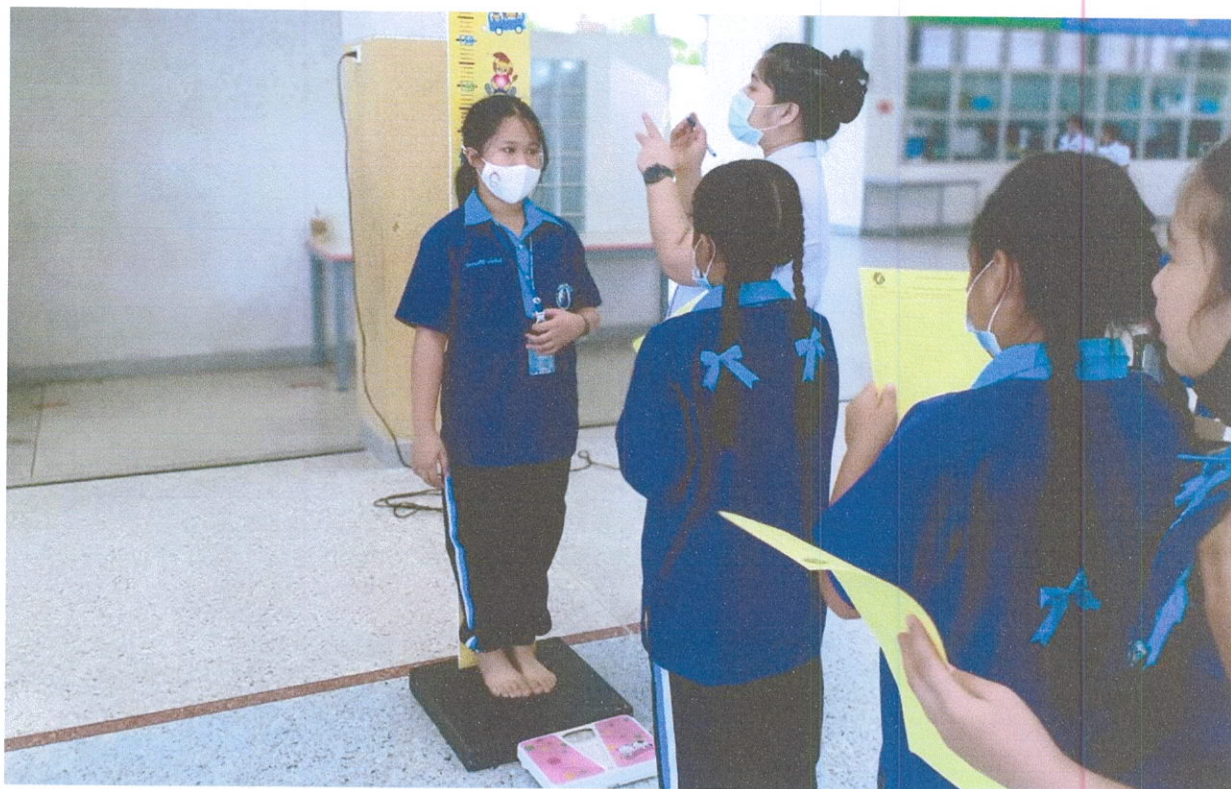
ตรวจสุขภาพค่ะ





ตรวจเช็ควัดสายตาค่ะ





เข้าแถวรอคิว เพื่อชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงค่ะ





วัดความดันและเช็คสุขภาพช่องปากค่ะ





ฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ





ฉีดวัคซีนป้องกันโรคเจ็บนิดๆคะ





สบายๆค่ะคุณหมอมือเบามาก





เจ็บนิดๆครับ





วัดไข้รอกิวตรวจสุขภาพค่ะ





สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กนักเรียนชั้นป.1 ค่ะ





สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กนักเรียนชั้นป.6 ค่ะ



แบบประเมินความพึงพอใจ
ความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมงานพยาบาล

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความตามความเป็นจริง

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

2. สถานภาพ ☒ นักเรียน ☐ ครู ☐ อื่นๆ.....

3. ข้อมูลระดับความพึงพอใจ

5 = มากที่สุด

4 = มาก

3 = ปานกลาง

2 = น้อย

1 = น้อยที่สุด

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		5	4	3	2	1
1	ด้านเจ้าหน้าที่การให้บริการ					
	1. ความสุภาพ อ่อนน้อม ยิ้มแย้มแจ่มใส วาจาสุภาพ	/				
	2. ความสนใจเอาใจใส่เต็มใจช่วยเหลือ		/			
	3. ความสะดวกในการติดต่อประสานงาน			/		
	4. การให้บริการเหมือนกันทุกรายโดยไม่เลือกปฏิบัติ		/			
	5. ความพึงพอใจ โดยภาพรวมที่ได้รับจากผลการรักษาพยาบาล		/			
	6. การบริการเป็นไปตามขั้นตอนปฐมพยาบาลเบื้องต้น		/			
	7. ปฐมพยาบาลตรงตามอาการ	/				
2	ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
	1. มียาและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเพียงพอ		/			
	2. ความสะอาดของภาชนะจัดเก็บยา		/			
	3. อุปกรณ์พยาบาลสะอาดพร้อมใช้		/			

ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจ
ความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมงานพยาบาล

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความตามความเป็นจริง

1. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

2. สถานภาพ ☐ นักเรียน ☐ ครู ☐ อื่นๆ.....

3. ข้อมูลระดับความพึงพอใจ

5 = มากที่สุด

4 = มาก

3 = ปานกลาง

2 = น้อย

1 = น้อยที่สุด

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		5	4	3	2	1
1	ด้านเจ้าหน้าที่การให้บริการ					
	1. ความสุภาพ อ่อนน้อม ยิ้มแย้มแจ่มใส วาจาสุภาพ	✓				
	2. ความสนใจเอาใจใส่เต็มใจช่วยเหลือ	✓				
	3. ความสะดวกในการติดต่อประสานงาน	✓				
	4. การให้บริการเหมือนกันทุกรายโดยไม่เลือกปฏิบัติ	✓				
	5. ความพึงพอใจ โดยภาพรวมที่ได้รับจากผลการรักษาพยาบาล	✓				
	6. การบริการเป็นไปตามขั้นตอนปฐมพยาบาลเบื้องต้น		✓			
	7. ปฐมพยาบาลตรงตามอาการ		✓			
2	ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
	1. มียาและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเพียงพอ		✓			
	2. ความสะอาดของภาชนะจัดเก็บยา		✓			
	3. อุปกรณ์พยาบาลสะอาดพร้อมใช้		✓			

ข้อเสนอแนะ.....
.....
.....

แบบประเมินความพึงพอใจ
ความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมงานพยาบาล

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความตามความเป็นจริง

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง

2. สถานภาพ ☒ นักเรียน ☐ ครู ☐ อื่นๆ.....

3. ข้อมูลระดับความพึงพอใจ

5 = มากที่สุด

4 = มาก

3 = ปานกลาง

2 = น้อย

1 = น้อยที่สุด

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		5	4	3	2	1
1	ด้านเจ้าหน้าที่การให้บริการ					
	1. ความสุภาพ อ่อนน้อม ยิ้มแย้มแจ่มใส วาจาสุภาพ	/				
	2. ความสนใจเอาใจใส่เต็มใจช่วยเหลือ	/				
	3. ความสะดวกในการติดต่อประสานงาน		/			
	4. การให้บริการเหมือนกันทุกรายโดยไม่เลือกปฏิบัติ	/				
	5. ความพึงพอใจ โดยภาพรวมที่ได้รับจากผลการรักษาพยาบาล	/				
	6. การบริการเป็นไปตามขั้นตอนปฐมพยาบาลเบื้องต้น		/			
	7. ปฐมพยาบาลตรงตามอาการ	/				
2	ด้านสิ่งแวดล้อมความสะดวก					
	1. มียาและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเพียงพอ		/			
	2. ความสะอาดของภาชนะจัดเก็บยา		/			
	3. อุปกรณ์พยาบาลสะอาดพร้อมใช้		/			

ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจ
ความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมงานพยาบาล

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความตามความเป็นจริง

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง

2. สถานภาพ ☒ นักเรียน ☐ ครู ☐ อื่นๆ.....

3. ข้อมูลระดับความพึงพอใจ

5 = มากที่สุด

4 = มาก

3 = ปานกลาง

2 = น้อย

1 = น้อยที่สุด

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		5	4	3	2	1
1	ด้านเจ้าหน้าที่การให้บริการ					
	1. ความสุภาพ อ่อนน้อม ยิ้มแย้มแจ่มใส วาจาสุภาพ	✓				
	2. ความสนใจเอาใจใส่เต็มใจช่วยเหลือ	✓				
	3. ความสะดวกในการติดต่อประสานงาน			✓		
	4. การให้บริการเหมือนกันทุกรายโดยไม่เลือกปฏิบัติ		✓			
	5. ความพึงพอใจ โดยภาพรวมที่ได้รับจากผลการรักษาพยาบาล	✓				
	6. การบริการเป็นไปตามขั้นตอนปฐมพยาบาลเบื้องต้น		✓			
	7. ปฐมพยาบาลตรงตามอาการ		✓			
2	ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
	1. มียาและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเพียงพอ		✓			
	2. ความสะอาดของภาชนะจัดเก็บยา	✓				
	3. อุปกรณ์พยาบาลสะอาดพร้อมใช้		✓			

ข้อเสนอแนะ.....

มีใจดีครับ

แบบประเมินความพึงพอใจ
ความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมงานพยาบาล

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความตามความเป็นจริง

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

2. สถานภาพ ☒ นักเรียน ☐ ครู ☐ อื่นๆ.....

3. ข้อมูลระดับความพึงพอใจ

5 = มากที่สุด

4 = มาก

3 = ปานกลาง

2 = น้อย

1 = น้อยที่สุด

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		5	4	3	2	1
1	ด้านเจ้าหน้าที่การให้บริการ					
	1. ความสุภาพ อ่อนน้อม ยิ้มแย้มแจ่มใส วาจาสุภาพ	/				
	2. ความสนใจเอาใจใส่เต็มใจช่วยเหลือ	/				
	3. ความสะดวกในการติดต่อประสานงาน			/		
	4. การให้บริการเหมือนกันทุกรายโดยไม่เลือกปฏิบัติ		/			
	5. ความพึงพอใจ โดยภาพรวมที่ได้รับจากผลการรักษาพยาบาล		/			
	6. การบริการเป็นไปตามขั้นตอนปฐมพยาบาลเบื้องต้น		/			
	7. ปฐมพยาบาลตรงตามอาการ		/			
2	ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
	1. มียาและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเพียงพอ		/			
	2. ความสะอาดของภาชนะจัดเก็บยา	/				
	3. อุปกรณ์พยาบาลสะอาดพร้อมใช้		/			

ข้อเสนอแนะ.....ห้องพยาบาลส่วน สะอาด.....

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจ
ความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมงานพยาบาล

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความตามความเป็นจริง

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

2. สถานภาพ ☒ นักเรียน ☐ ครู ☐ อื่นๆ.....

3. ข้อมูลระดับความพึงพอใจ

5 = มากที่สุด

4 = มาก

3 = ปานกลาง

2 = น้อย

1 = น้อยที่สุด

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		5	4	3	2	1
1	ด้านเจ้าหน้าที่การให้บริการ					
	1. ความสุภาพ อ่อนน้อม ยิ้มแย้มแจ่มใส วาจาสุภาพ	✓				
	2. ความสนใจเอาใจใส่เต็มใจช่วยเหลือ		✓			
	3. ความสะดวกในการติดต่อประสานงาน		✓			
	4. การให้บริการเหมือนกันทุกรายโดยไม่เลือกปฏิบัติ		✓			
	5. ความพึงพอใจ โดยภาพรวมที่ได้รับจากผลการรักษาพยาบาล	✓				
	6. การบริการเป็นไปตามขั้นตอนปฐมพยาบาลเบื้องต้น	✓				
	7. ปฐมพยาบาลตรงตามอาการ	✓				
2	ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
	1. มียาและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเพียงพอ		✓			
	2. ความสะอาดของภาชนะจัดเก็บยา	✓				
	3. อุปกรณ์พยาบาลสะอาดพร้อมใช้			✓		

ข้อเสนอแนะ.....

ควรเปิดแอร์ด้วย อันร้อน

แบบประเมินความพึงพอใจ
ความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมงานพยาบาล

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความตามความเป็นจริง

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. สถานภาพ ☒ นักเรียน ☐ ครู ☐ อื่นๆ.....
3. ข้อมูลระดับความพึงพอใจ

5 = มากที่สุด 4 = มาก 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = น้อยที่สุด

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		5	4	3	2	1
1	ด้านเจ้าหน้าที่การให้บริการ					
	1. ความสุภาพ อ่อนน้อม ยิ้มแย้มแจ่มใส วาจาสุภาพ	✓				
	2. ความสนใจเอาใจใส่เต็มใจช่วยเหลือ	✓				
	3. ความสะดวกในการติดต่อประสานงาน	✓				
	4. การให้บริการเหมือนกันทุกรายโดยไม่เลือกปฏิบัติ	✓				
	5. ความพึงพอใจ โดยภาพรวมที่ได้รับจากผลการรักษาพยาบาล	✓				
	6. การบริการเป็นไปตามขั้นตอนปฐมพยาบาลเบื้องต้น	✓				
	7. ปฐมพยาบาลตรงตามอาการ	✓				
2	ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
	1. มียาและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเพียงพอ	✓				
	2. ความสะอาดของภาชนะจัดเก็บยา	✓				
	3. อุปกรณ์พยาบาลสะอาดพร้อมใช้	✓				

ข้อเสนอแนะ.....
.....
.....
.....

แบบประเมินความพึงพอใจ
ความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมงานพยาบาล

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความตามความเป็นจริง

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

2. สถานภาพ ☒ นักเรียน ☐ ครู ☐ อื่นๆ.....

3. ข้อมูลระดับความพึงพอใจ

5 = มากที่สุด

4 = มาก

3 = ปานกลาง

2 = น้อย

1 = น้อยที่สุด

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		5	4	3	2	1
1	ด้านเจ้าหน้าที่การให้บริการ					
	1. ความสุภาพ อ่อนน้อม ยิ้มแย้มแจ่มใส วาจาสุภาพ	/				
	2. ความสนใจเอาใจใส่เต็มใจช่วยเหลือ	/				
	3. ความสะดวกในการติดต่อประสานงาน	/				
	4. การให้บริการเหมือนกันทุกรายโดยไม่เลือกปฏิบัติ	/				
	5. ความพึงพอใจ โดยภาพรวมที่ได้รับจากผลการรักษาพยาบาล	/				
	6. การบริการเป็นไปตามขั้นตอนปฐมพยาบาลเบื้องต้น	/				
	7. ปฐมพยาบาลตรงตามอาการ	/				
2	ด้านสิ่งแวดล้อมความสะดวก					
	1. มียาและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเพียงพอ	/				
	2. ความสะอาดของภาชนะจัดเก็บยา		/			
	3. อุปกรณ์พยาบาลสะอาดพร้อมใช้		/			

ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจ
ความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมงานพยาบาล

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความตามความเป็นจริง

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง

2. สถานภาพ ☒ นักเรียน ☐ ครู ☐ อื่นๆ.....

3. ข้อมูลระดับความพึงพอใจ

5 = มากที่สุด

4 = มาก

3 = ปานกลาง

2 = น้อย

1 = น้อยที่สุด

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		5	4	3	2	1
1	ด้านเจ้าหน้าที่การให้บริการ					
	1. ความสุภาพ อ่อนน้อม ยิ้มแย้มแจ่มใส วาจาสุภาพ	/				
	2. ความสนใจเอาใจใส่เต็มใจช่วยเหลือ		/			
	3. ความสะดวกในการติดต่อประสานงาน		/			
	4. การให้บริการเหมือนกันทุกรายโดยไม่เลือกปฏิบัติ		/			
	5. ความพึงพอใจ โดยภาพรวมที่ได้รับจากผลการรักษาพยาบาล		/			
	6. การบริการเป็นไปตามขั้นตอนปฐมพยาบาลเบื้องต้น		/			
	7. ปฐมพยาบาลตรงตามอาการ		/			
2	ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
	1. มียาและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเพียงพอ	/				
	2. ความสะอาดของภาชนะจัดเก็บยา		/			
	3. อุปกรณ์พยาบาลสะอาดพร้อมใช้		/			

ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจ
ความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมงานพยาบาล

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความตามความเป็นจริง

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง

2. สถานภาพ ☒ นักเรียน ☐ ครู ☐ อื่นๆ.....

3. ข้อมูลระดับความพึงพอใจ

5 = มากที่สุด

4 = มาก

3 = ปานกลาง

2 = น้อย

1 = น้อยที่สุด

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		5	4	3	2	1
1	ด้านเจ้าหน้าที่การให้บริการ					
	1. ความสุภาพ อ่อนน้อม ยิ้มแย้มแจ่มใส วาจาสุภาพ	✓				
	2. ความสนใจเอาใจใส่เต็มใจช่วยเหลือ	✓				
	3. ความสะดวกในการติดต่อประสานงาน		✓			
	4. การให้บริการเหมือนกันทุกรายโดยไม่เลือกปฏิบัติ		✓			
	5. ความพึงพอใจ โดยภาพรวมที่ได้รับจากผลการรักษาพยาบาล		✓			
	6. การบริการเป็นไปตามขั้นตอนปฐมพยาบาลเบื้องต้น	✓				
	7. ปฐมพยาบาลตรงตามอาการ	✓				
2	ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
	1. มียาและอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเพียงพอ		✓			
	2. ความสะอาดของภาชนะจัดเก็บยา		✓			
	3. อุปกรณ์พยาบาลสะอาดพร้อมใช้		✓			

ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

