



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๗๓๐๖/๕๑๗

ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษา  
ตามอัธยาศัยอำเภอมะนัง ต.นิคมพัฒนา  
อ.มะนัง จ.สตูล ๙๑๑๓๐

๒๗ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งข้อมูลการสำรวจนักศึกษาที่มีความประสงค์รับวัคซีน Pfizer

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดสตูล

อ้างถึง หนังสือสำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล ที่ ศธ ๐๒๑๐.๗๓/ว๘๑๔ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มสำรวจการฉีดวัคซีน Pfizer สำหรับนักศึกษา จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล ให้ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอมะนัง สำรวจนักศึกษาที่มีความประสงค์รับวัคซีน Pfizer และส่งแบบสำรวจการฉีดวัคซีน Pfizer ให้สำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล นั้น

ในการนี้ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอมะนัง ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว และได้จัดส่งแบบสำรวจการฉีดวัคซีน Pfizer ให้สำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล ดังสิ่งที่ส่งมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจตุพร ทหารไทย)

ครูชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอมะนัง

งานการศึกษาขั้นพื้นฐาน

โทร. ๐-๗๔๗๗-๔๔๗๑

[ma.satun@hotmail.com](mailto:ma.satun@hotmail.com)

ภาคผนวกที่ 1 แบบสำรวจการฉีดวัคซีน Pfizer ให้นักเรียน/นักศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 - 6  
หรือเทียบเท่าแต่ละห้องเรียน

แบบสำรวจการฉีดวัคซีน Pfizer ให้นักเรียน/นักศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 - 6 หรือเทียบเท่าแต่ละห้องเรียน  
ศูนย์ กศน.อำเภอมะนัง ระดับ ม.ปลาย

คำชี้แจง : ขอให้อาจารย์ประจำชั้นสำรวจข้อมูลการฉีดวัคซีน Pfizer ให้นักเรียน/นักศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 - 6  
หรือเทียบเท่าแต่ละห้องเรียน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	หมายเลขบัตรประชาชน	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ (ปี)	ความประสงค์ รับวัคซีน Pfizer	หมายเหตุ
1	นางสาวณัฐธิดา สันหมาด	1939300009494	8/1/2547	17	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	น.ส.อาภัสรา ปราบณารายณ์	1910300122748	9/7/2546	18	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	นางสาวอารีญา หมุดงาม	1910700004141	20/12/2546	17	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	นางสาวกรรณิกา หนูด้วง	1910300123698	13/11/2546	17	<input checked="" type="checkbox"/>	
5	นางสาววนิดา สุเม็ง	1910300120214	2/12/2546	18	<input checked="" type="checkbox"/>	
6	นางสาวฟาเซีย เส็นธนู	1910700004025	1/10/2546	18	<input checked="" type="checkbox"/>	
7	นายกิตติพัฒน์ ภูชะโร	1900101449267	1/9/2547	17	<input checked="" type="checkbox"/>	
8	นายพงษ์ศิริ ไชยชาติ	1919900200501	13/2/2540	24	<input checked="" type="checkbox"/>	
9	นายภูมิพัฒน์ สุวรรณละเอียด	1900101300425	13/10/2543	23	<input checked="" type="checkbox"/>	
10	นายจิรวัดน์ สมมี	1929900952006	07/02/2547	17	<input checked="" type="checkbox"/>	

ภาคผนวกที่ 1 แบบสำรวจการฉีดวัคซีน Pfizer ให้นักเรียน/นักศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 - 6  
หรือเทียบเท่าแต่ละห้องเรียน

แบบสำรวจการฉีดวัคซีน Pfizer ให้นักเรียน/นักศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 - 6 หรือเทียบเท่าแต่ละห้องเรียน  
ศูนย์ กศน.อำเภอมะนัง ระดับ ม.ต้น

คำชี้แจง : ขอให้อาจารย์ประจำชั้นสำรวจข้อมูลการฉีดวัคซีน Pfizer ให้นักเรียน/นักศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 - 6  
หรือเทียบเท่าแต่ละห้องเรียน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	หมายเลขบัตรประชาชน	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ (ปี)	ความประสงค์ รับวัคซีน Pfizer	หมายเหตุ
1	นายเอกลักษณ์ แป้นเอียด	1900501181075	25/12/2547	16	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	เด็กชายภูผา น้อยหนู	1929500044455	12/12/2550	13	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	นายศักดิ์รินทร์ โอทอง	1910300119704	3/1/2546	18	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	นายสุภชัย สร้อยธานี	1919900137671	22/7/2536	28	<input checked="" type="checkbox"/>	
5	นางสาวณัชชา ทองแก้ว	1910300181035	23/4/2550	14	<input checked="" type="checkbox"/>	
6	นางสาวนภาพร ยางงาม	1910300172761	29/8/2548	16	<input checked="" type="checkbox"/>	
7	นายภาคิน ภาสโร	1910300074778	5/2/2536	28	<input checked="" type="checkbox"/>	
8	นายอนาวิล สมัยสงค์	1910300170718	3/9/2548	16	<input checked="" type="checkbox"/>	
9	นายชัยวัฒน์ บุญสุด	1910300171749	31/05/2548	16	<input checked="" type="checkbox"/>	
10	นางสาวนวรรรัตน์ ไชยชาติ	1910300102879	1/12/2545	22	<input checked="" type="checkbox"/>	
11	นางสาวอารีญาพร ชนะหลวง	1910300173342	30/09/2548	15	<input checked="" type="checkbox"/>	
12	นายสหภพ จันทนเสถียร	2910300026623	17/12/2547	16	<input checked="" type="checkbox"/>	
13	นางสาวไสรยา เกื้อเสนาะ	1909803225537	25/07/2550	14	<input checked="" type="checkbox"/>	

ภาคผนวกที่ 1 แบบสำรวจการฉีดวัคซีน Pfizer ให้นักเรียน/นักศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 - 6  
หรือเทียบเท่าแต่ละห้องเรียน

แบบสำรวจการฉีดวัคซีน Pfizer ให้นักเรียน/นักศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 - 6 หรือเทียบเท่าแต่ละห้องเรียน  
ศูนย์ กศน.อำเภอมะนัง ระดับ ประถมศึกษา

คำชี้แจง : ขอให้อาจารย์ประจำชั้นสำรวจข้อมูลการฉีดวัคซีน Pfizer ให้นักเรียน/นักศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 - 6  
หรือเทียบเท่าแต่ละห้องเรียน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	หมายเลขบัตรประชาชน	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ (ปี)	ความประสงค์ รับวัคซีน Pfizer	หมายเหตุ
1	นางสาวหันตยาห์ มายิ	1960900064048	28/09/2540	23	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	นางสาวฟาริดา เมืองแก้วกุล	1910300124076	6/11/2547	17	<input checked="" type="checkbox"/>	

ภาคผนวกที่ 2 แบบสรุปจำนวนนักเรียน/นักศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 - 6  
หรือเทียบเท่าที่มีความประสงค์รับวัคซีน Pfizer แยกแต่ละสถานศึกษา

แบบสรุปจำนวนนักเรียน/นักศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 - 6

หรือเทียบเท่าที่มีความประสงค์รับวัคซีน Pfizer แยกแต่ละสถานศึกษา

ศูนย์ กศน.อำเภอมะนัง จังหวัดสตูล

คำชี้แจง : ขอให้โรงเรียนสรุปจำนวนนักเรียน/นักศึกษา ทั้งหมดที่ประสงค์รับวัคซีนของสถานศึกษา

ลำดับที่	ระดับชั้น	จำนวนนักเรียน(คน)		หมายเหตุ
		ทั้งหมด	ประสงค์รับวัคซีน	
1	ประถมศึกษา	9	2	
2	มัธยมศึกษาตอนต้น	111	13	
3	มัธยมศึกษาตอนปลาย	130	10	