แบบสำรวจการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ของบุคคลในครอบครัว

ชื่อ-สกุลนักเรียน.....ชั้น.....

โรงเรียนบ้านดอนกลาง สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาประจวบคีรีขันธ์ เขต 2

สมาชิกในครอบครัว (ที่อาศัยอยู่ภายในบ้านหลังเดียวกันกับนักเรียน)

1. ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....

   ได้รับการฉีดวัคซีนโควิด-19 ☐ ได้รับแล้ว จำนวน 1 เข็ม ☐ ได้รับแล้ว จำนวน 2 เข็ม
   ☐ ได้รับแล้ว จำนวน 3 เข็ม ☐ ยังไม่ได้รับวัคซีน

2. ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....

   ได้รับการฉีดวัคซีนโควิด-19 ☐ ได้รับแล้ว จำนวน 1 เข็ม ☐ ได้รับแล้ว จำนวน 2 เข็ม
   ☐ ได้รับแล้ว จำนวน 3 เข็ม ☐ ยังไม่ได้รับวัคซีน

3. ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....

   ได้รับการฉีดวัคซีนโควิด-19 ☐ ได้รับแล้ว จำนวน 1 เข็ม ☐ ได้รับแล้ว จำนวน 2 เข็ม
   ☐ ได้รับแล้ว จำนวน 3 เข็ม ☐ ยังไม่ได้รับวัคซีน

4. ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....

   ได้รับการฉีดวัคซีนโควิด-19 ☐ ได้รับแล้ว จำนวน 1 เข็ม ☐ ได้รับแล้ว จำนวน 2 เข็ม
   ☐ ได้รับแล้ว จำนวน 3 เข็ม ☐ ยังไม่ได้รับวัคซีน

5. ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....

   ได้รับการฉีดวัคซีนโควิด-19 ☐ ได้รับแล้ว จำนวน 1 เข็ม ☐ ได้รับแล้ว จำนวน 2 เข็ม
   ☐ ได้รับแล้ว จำนวน 3 เข็ม ☐ ยังไม่ได้รับวัคซีน

6. ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....

   ได้รับการฉีดวัคซีนโควิด-19 ☐ ได้รับแล้ว จำนวน 1 เข็ม ☐ ได้รับแล้ว จำนวน 2 เข็ม
   ☐ ได้รับแล้ว จำนวน 3 เข็ม ☐ ยังไม่ได้รับวัคซีน

7. ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....

   ได้รับการฉีดวัคซีนโควิด-19 ☐ ได้รับแล้ว จำนวน 1 เข็ม ☐ ได้รับแล้ว จำนวน 2 เข็ม
   ☐ ได้รับแล้ว จำนวน 3 เข็ม ☐ ยังไม่ได้รับวัคซีน

8. ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....

   ได้รับการฉีดวัคซีนโควิด-19 ☐ ได้รับแล้ว จำนวน 1 เข็ม ☐ ได้รับแล้ว จำนวน 2 เข็ม
   ☐ ได้รับแล้ว จำนวน 3 เข็ม ☐ ยังไม่ได้รับวัคซีน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

เบอร์โทร.....

LIVEWORKSHEETS

LIVEWORKSHEETS