

607.264

ช่องทางการจัดส่งข้อมูลการฉีดวัคซีนโควิด - 19 สำหรับนักเรียน นักศึกษา
สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

ลำดับ	สถานศึกษาสังกัดภาค	ช่องทางส่งข้อมูล (Email)
1	ภาคตะวันออกและกรุงเทพมหานคร	npkcfc@gmail.com
2	ภาคกลาง	Phisut.kt@hotmail.com
3	ภาคเหนือ	Suchitra2528@gmail.com
3	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	p.phat.into@gmail.com
4	ภาคใต้	dsykulkicx@gmail.com

หมายเหตุ : กรุณาส่งข้อมูล ภายในวันพฤหัสบดีที่ 7 ตุลาคม 2564 ก่อนเวลา 12.00 น.
ในรูปแบบไฟล์ Microsoft Excel

ผู้ประสานงาน : นางสาวภัทรนิษฐ์ พิษณุอุดมศิลป์ หมายเลขโทรศัพท์ 09 4156 5464

แบบสรุปการฉีดวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียน นักศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

สถานศึกษา.....

จังหวัด.....

ลำดับ ที่	สถานศึกษา	จำนวน นักเรียน ทั้งหมด (คน)	จำนวน นักเรียน ที่ไม่ประสงค์ฉีด (คน)	ประเภทการฉีดวัคซีน (ประสงค์ฉีดวัคซีน)							
				(1) รับการฉีดวัคซีนสำหรับ นักเรียน/นักศึกษา อายุ 12-18 ปี (คน)	คิดเป็น ร้อยละ	(2) รับการฉีดวัคซีนสำหรับ นักเรียน/นักศึกษา ในสถานประกอบการ (คน)	คิดเป็น ร้อยละ	(3) รับการฉีดวัคซีนสำหรับ ประชาชนทั่วไป (นักเรียนอายุ 18 ปีขึ้นไป) (คน)	คิดเป็น ร้อยละ	รวม (1)+(2)+(3) (คน)	คิดเป็น ร้อยละ

หมายเหตุ : กรุณาส่งข้อมูลในรูปแบบไฟล์ Microsoft Excel ไปยังช่องทางการส่งข้อมูล (แยกเป็นภูมิภาค) ภายในวันพฤหัสบดีที่ 7 ตุลาคม 2564 ก่อนเวลา 12.00 น.

ผู้ประสานงาน : นางสาวภัทรนิษฐ์ พิษณุอุดมศิลป์ หมายเลขโทรศัพท์ 09 4156 5464

(ตัวอย่าง) การบันทึกข้อมูลลงในแบบฟอร์ม

แบบสรุปรูปการฉีดวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียน นักศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

สถานศึกษา.....วิทยาลัยเทคนิคกรุงเทพ.....

จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

[illegible]