



ข่าวประชาสัมพันธ์

การฉีดวัคซีน Pfizer เข็ม 2 ณ โรงพยาบาลดอนเจดีย์

กลุ่มที่ 1 นักเรียนที่มีใบนัดหมายจากทางโรงพยาบาล

วัน เดือน ปี ฉีดเข็มที่ 1	วัน เดือน ปี ฉีดเข็มที่ 2(ตามใบนัดของโรงพยาบาล)
นักเรียนที่ฉีดเข็มที่ 1 เมื่อวันที่ 8 ตุลาคม 2564	29 ตุลาคม 2564
นักเรียนที่ฉีดเข็มที่ 1 เมื่อวันที่ 15 ตุลาคม 2564	5 พฤศจิกายน 2564
นักเรียนที่ฉีดเข็มที่ 1 เมื่อวันที่ 18 ตุลาคม 2564	5 พฤศจิกายน 2564

การลงทะเบียน

นักเรียนที่จะฉีดเข็ม 2 ให้มาตามวันที่ในใบนัดของโรงพยาบาล เริ่มรายงานตัวและรับเอกสารเวลา 08.00 น. – 10.30 น.
ณ หอประชุมโรงฝึกพลศึกษา สุพรรณิการ์ 3 โรงเรียนบริหารแจ่มใสวิทยา 1 **ต้องมาตามวันเวลาที่นัดหมายเท่านั้น**

สิ่งที่ต้องเตรียมมาด้วย

- 1.ปากกา
- 2.บัตรประชาชนตัวจริงของนักเรียน
- 3.ใบนัดที่โรงพยาบาลออกให้

- ❖ การแต่งกายชุดพลของโรงเรียนบริหารแจ่มใสวิทยา 1
- ❖ **หลังจากลงทะเบียนรับเอกสารแล้วผู้ปกครองจะเป็นผู้พานักเรียนไปฉีดวัคซีนด้วยตนเอง**
- ❖ สิ่งที่นักเรียนต้องเตรียมพร้อม น้ำหนัก / ส่วนสูง/รอบเอว

ข่าวประชาสัมพันธ์



การฉีดวัคซีน Pfizer เข็ม 2 ณ โรงพยาบาลดอนเจดีย์

กลุ่มที่ 2 นักเรียนที่ไม่มีใบนัดหมายจากทางโรงพยาบาล และต้องการฉีดเข็มที่ 2

วัน เดือน ปี ฉีดเข็มที่ 1	วัน เดือน ปี ฉีดเข็มที่ 2
นักเรียนที่ฉีดเข็มที่ 1 เมื่อวันที่ 8 ตุลาคม 2564	29 ตุลาคม 2564
นักเรียนที่ฉีดเข็มที่ 1 เมื่อวันที่ 15 ตุลาคม 2564	29 ตุลาคม 2564
นักเรียนที่ฉีดเข็มที่ 1 เมื่อวันที่ 18 ตุลาคม 2564	5 พฤศจิกายน 2564

การลงทะเบียน

นักเรียนที่ต้องการฉีดเข็ม 2 ให้มาตามวันที่นัดหมายในตาราง เริ่มรายงานตัวและรับเอกสารเวลา 11.00 น. – 12.00 น.
ณ หอประชุมโรงฝึกพลศึกษา สุพรรณิการ์ 3 โรงเรียนบริหารแจ่มใสวิทยา 1 ต้องมาตามวันเวลาที่นัดหมายเท่านั้น

สิ่งที่ต้องเตรียมมาด้วย

- 1.ปากกา
- 2.บัตรประชาชนตัวจริงของนักเรียน

- ❖ การแต่งกายชุดพลของโรงเรียนบริหารแจ่มใสวิทยา 1
- ❖ หลังจากลงทะเบียนรับเอกสารแล้วผู้ปกครองจะเป็นผู้พานักเรียนไปฉีดวัคซีนด้วยตนเอง
- ❖ สิ่งที่นักเรียนต้องเตรียมพร้อม น้ำหนัก / ส่วนสูง/รอบเอว



การฉีดวัคซีน Pfizer เข็ม 1 ณ โรงพยาบาลดอนเจดีย์ (รอบเพิ่มเติม) กลุ่มที่ 3 นักเรียนที่ประสงค์ฉีดวัคซีน(เพิ่มเติม) กรณีที่ยังไม่เคยได้ฉีดวัคซีน

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสำหรับ
นักเรียนที่ยังไม่เคยฉีดวัคซีน



สำเนาถูกต้อง

.....

(.....)

ใช้สำหรับแสดงความประสงค์ของ
ผู้ปกครองให้นักเรียนฉีดวัคซีน ไฟเซอร์

เป็นผู้ปกครองของ ด.ช/ด.ญ.....

นักเรียนชั้น ม...../.....เลขที่.....

การลงทะเบียน

กลุ่มที่ 3 นักเรียนที่ประสงค์ฉีดวัคซีน(เพิ่มเติม) กรณีที่ยังไม่เคยได้ฉีด
วัคซีน

วันที่ 29 ต.ค. 2564 เริ่มรายงานตัวเวลา 12.00 น. – 13.00 น.

ผู้ปกครองต้องเตรียมสำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาให้
เรียบร้อย

- ❖ การแต่งกายชุดพลของโรงเรียนบริหารแจ่มใสวิทยา 1
- ❖ หลังจากลงทะเบียนรับเอกสารแล้วผู้ปกครองจะเป็นผู้พานักเรียนไปฉีดวัคซีนด้วยตนเอง
- ❖ สิ่งที่นักเรียนต้องเตรียมพร้อม น้ำหนัก / ส่วนสูง/รอบเอว

สิ่งที่ต้องเตรียมมาด้วย

- 1.ปากกา
- 2.บัตรประชาชนตัวจริงของนักเรียน