

วิทยาลัยอาชีวศึกษาสุราษฎร์ธานี

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ

วันที่

ณ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **รหัสนักเรียน** | **ชื่อ-สกุล** | **รับทราบ** | **เข้าร่วมโครงการ** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ ผู้รับรอง ลงชื่อ ผู้รับรอง

ตำแหน่ง ประธานโครงการ ตำแหน่ง ครูผู้สอนวิชาองค์การ