

**สรุปแบบประเมิน**

**โครงการ “ ”**

**วัน ที่ เดือน พ.ศ.**

**ณ**

1.

2.

3.

4.

ฯลฯ

ลงชื่อ ผู้สรุป

( )

ประธานโครงการ/เลขานุการ

ลงชื่อ ผู้รับรอง

( )

ครูผู้สอนวิชาองค์การวิชาชีพ