



ที่ อย ๕๒๐๐๘/ ว ๑๘๑๘

สำนักงานเทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา
ถนนนเรศวร อย ๑๓๐๐๐

๒๒ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง การสำรวจรายชื่อนักเรียนที่มีอายุ ๑๒ - ๑๘ ปี ในสถานศึกษาในเขตเทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา
ที่ต้องการรับวัคซีนซิโนฟาร์ม (Sinopharm)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจรายชื่อ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยเทศบาลนครพระนครศรีอยุธยาได้รับอนุมัติจัดสรรวัคซีนซิโนฟาร์ม (Sinopharm) จำนวน ๒๕,๐๑๘ คน เพื่อใช้ในการฉีดให้กับประชากรในเขตเทศบาลนครพระนครศรีอยุธยาอย่างทั่วถึง และเพื่อช่วยในการควบคุมการระบาดและลดจำนวนผู้ติดเชื้อที่มีอาการหนัก นั้น

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา จึงขอสำรวจจำนวนนักเรียนที่มีอายุ ๑๒ - ๑๘ ปี ในสถานศึกษาในเขตเทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา ที่ต้องการวัคซีนซิโนฟาร์ม (Sinopharm) โดยกรอกรายชื่อตามแบบสำรวจที่แนบมาพร้อมนี้ สำหรับนักเรียน ที่มีความประสงค์รับการฉีดวัคซีนต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑. ผู้ที่มีรายชื่อตามแบบสำรวจจะต้องเป็นนักเรียนในสถานศึกษา
๒. เป็นบุคลากรที่ยังไม่เคยได้รับการฉีดวัคซีนโควิด - ๑๙ (เข็มแรก) จากที่ใดมาก่อน
๓. เป็นบุคลากรที่มีอายุตั้งแต่ ๑๒ - ๑๘ ปีขึ้นไป

ทั้งนี้ ขอความกรุณาสำรวจและลงนามรับรองข้อมูล พร้อมจัดส่งเอกสารภายในวันจันทร์ที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๐๐ น ณ สำนักงานการศึกษา เทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา หรือส่งข้อมูลทาง E-mail ที่อยู่ด้านล่างเอกสารนี้ เพื่อจะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

อนึ่งการฉีดวัคซีนซิโนฟาร์ม (Sinopharm) ดังกล่าว เทศบาลนครพระนครศรีอยุธยาจะแจ้ง กำหนดการฉีดวัคซีนให้ทราบภายหลัง หลังจากที่ได้สำนักคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ให้การรับรองว่า วัคซีนมีความปลอดภัยที่สามารถฉีดให้กับเด็กนักเรียนในช่วงอายุดังกล่าวได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ร้อยตรี

(สมทรง สรรพโกศลกุล)

นายกเทศมนตรีนครพระนครศรีอยุธยา

ผู้ประสานงาน นางสาวรัตน์ จรัสศรี โทร.๐๘๖-๙๗๗๒๐๒๒ E-mail : j.sakawrat@hotmail.com

สำนักงานการศึกษา โทร. ๐- ๓๕๒๕-๒๒๓๕ ต่อ ๔๐๑

“อยุธยาเมืองมรดกโลก เป็นแหล่งเรียนรู้ น่าเที่ยว น่าอยู่ ผู้คนเป็นมิตร”

แบบสำรวจรายชื่อนักเรียนในสถานศึกษาในเขตเทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา
โรงเรียน.....

ลำดับ	คำ นำหน้า	ชื่อ-สกุล	เลขที่บัตรประจำตัว ประชาชน	วัน/เดือน/ปี เกิด	เบอร์โทร	ที่อยู่ติดต่อได้	โรค ประจำตัว

หมายเหตุ

๑. ผู้ที่มีรายชื่อตามแบบสำรวจจะต้องเป็นนักเรียนในสถานศึกษา
๒. เป็นบุคลากรที่ยังไม่เคยได้รับการฉีดวัคซีนโควิด - ๑๙ (เข็มแรก) จากที่ใดมาก่อน
๓. เป็นบุคลากรที่มีอายุตั้งแต่ ๑๒ - ๑๘ ปีขึ้นไป

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง