



ที่ ศธ ๐๔๓๔๙.๖๒/๒๗๐

โรงเรียนอุดรพิทยานุกูล ๗๗ ถนนศรีสุข
อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๒๗ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุญาตไปศึกษาดูงานการบริหารจัดการหลักสูตรกลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อคณะศึกษาดูงาน จำนวน ๑ แผ่น
๒. ผลการฉีดวัคซีนของคณะศึกษาดูงาน จำนวน ๑๐ แผ่น

ตามที่ โรงเรียนอุดรพิทยานุกูล จังหวัดอุดรธานี ได้ดำเนินการโครงการพัฒนานุเคราะห์กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศ เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ได้รับประสบการณ์ในการพัฒนาหลักสูตร ดำเนินการจัดการเรียนการสอนให้แก่ผู้เรียนอย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้นเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์โครงการที่ตั้งไว้ ทางคณะกรรมการจึงได้ดำเนินโครงการศึกษาดูงานของบุคลากรกลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศ โรงเรียนอุดรพิทยานุกูล เพื่อนำมาปรับปรุงการบริหารจัดการ การจัดการเรียนการสอนและปรับปรุงหลักสูตรของกลุ่มสาระภาษาต่างประเทศ โรงเรียนอุดรพิทยานุกูล

ในการนี้ โรงเรียนอุดรพิทยานุกูล ได้เล็งเห็นว่า โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์ เป็นโรงเรียนที่มีการจัดการเรียนการสอนตามมาตรฐานสากล (World – Class Standard School) โครงการห้องเรียนพิเศษภาษาจีน อีกทั้งยังเป็นสมาชิก Education Hub เปิดสอนในหลักสูตร International Program (IP) ที่ประสบความสำเร็จ และมีประสิทธิภาพสามารถดำเนินโครงการ ให้ประสบความสำเร็จ ดังนั้น โรงเรียนอุดรพิทยานุกูล จึงขออนุญาตนำคณะเข้าศึกษาดูงาน ในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยมีคณะกรรมการกลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศ จำนวน ๔ คน ที่จะไปเป็นคณะกรรมการในการป้องกันเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ คณะศึกษาดูงานทุกคนได้รับวัคซีนอย่างน้อย ๒ เข็ม ทุกคน และจะทำการตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ก่อนเข้าศึกษาดูงาน ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนอุดรพิทยานุกูล จังหวัดอุดรธานี หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการ เพื่อ
☒ ๑. ทราบ
☒ ๒. สมควรมอบฝ่ายบริหารพิจารณา/ดำเนินการ

☐ ๓. โรงเรียน
2 พ.ค. 2565

กลุ่มบริหารงานวิชาการ
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๔๒๒๑-๒๖๔๓

ผู้ประสานงาน นางสาววิริยา ภูถาวร โทร.๐๒๒-๖๒๖๕๒๕๔

ขอแสดงความนับถือ

(นายอวิช ทุมมนตรี)

ผู้อำนวยการโรงเรียนอุดรพิทยานุกูล

ทราบ	☒ วิชาการศึกษา	☐ งบประมาณและแผนงาน
มอบ	☐ กิจกรรมนักเรียน	☐ ททั่วไป
	☐ บุคคล	
๒ / พ.ค. / ๖๕		

-ทราบ
-แจ้งหัวหน้ากลุ่มสาระภาษาต่างประเทศ,
หัวหน้าโครงการห้องเรียนภาษาจีน,
หัวหน้าโครงการ IP และหัวหน้างาน
ส่งเสริมสนับสนุนและประสานงานวิชาการ
เพื่อทราบและเตรียมการดำเนินการ
เพื่อรับคณะศึกษาดูงานต่อไป

รายชื่อคณะกรรมการศึกษาดูงาน ณ โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์

อำเภอเมืองพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๑. นางพิมพ์ใจ เต็มบุญ
๒. นางอภิวันท์ เสริมเจริญกิจ
๓. นางดรณี หมั่นสาย
๔. นางสาววิริยา ภูถาวร
๕. นางสาวอริษา คำชู
๖. นางสาววรรณภา ธรรมมา
๗. นางสาวดรัสพร พิมพ์ปัจฉิม
๘. นางสาวชลลักษ์ เชื้อนพงศ์
๙. นางสาววาสนา สุวรรณ
๑๐. นายเด่นศักดิ์ สุกุณี

(COVID-19 Vaccine and Test Result Certificate)



ชื่อ - สกุล / Name

นาง พิมพ์ใจ เต็มบุญ
PIMJAI TEMBOON

Citizen ID

3419900205970

Passport (s)

AB3991966 ⓘ

Nationality

ไทย / Thai

การรับวัคซีนโควิด-19

(Vaccination Status)

รับวัคซีนแล้ว (Vaccinated)

1. AstraZeneca (A1009)

S/N 10000000177090

โรงพยาบาลอุดรธานี (ศูนย์ฉีด: ม.ราชภัฏอุดรฯ สาขาในเมือง
อาคารกิจกรรมนักศึกษา)

25/06/2021

2. AstraZeneca (A1066)

S/N 10000004904234

โรงพยาบาลอุดรธานี (ศูนย์ฉีด: ม.ราชภัฏอุดรฯ สาขาในเมือง
อาคารกิจกรรมนักศึกษา)

17/09/2021

3. Comirnaty (FM7532)

S/N 10671PZ28331

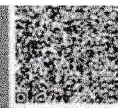
โรงพยาบาลอุดรธานี (ศูนย์ฉีด: ม.ราชภัฏอุดรฯ สาขาในเมือง
อาคารกิจกรรมนักศึกษา)

20/01/2022



หมอ
พร้อม

เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกัน โรคโควิด 19 ของประเทศไทย



(THAILAND NATIONAL CERTIFICATE OF COVID-19 VACCINATION)

ชื่อ-นามสกุล น.ส.ดรุณพร พิมพ์ปัจฉิม

Name - Last name Miss Darunpon Pimpatchim

เพศ หญิง

วัน/เดือน/ปีเกิด 10 สิงหาคม 2535

Sex FEMALE

Date of Birth 10 August 1992

หมายเลขบัตรประชาชน 1-4199-00336-24-5

เลขที่หนังสือเดินทาง

ID Card Number 1-4199-00336-24-5

Passport Number

ที่อยู่ 116 หมู่ 5 ถนน ตำบลหนองวัวซอ อำเภอ หนองวัวซอ จังหวัด อุดรธานี

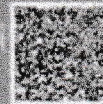
Address 116 Moo 5 Road Nong Wua So Subdistrict, Nong Wua So District, Udon Thani Province

เข็มที่ (Dose)	วันที่ได้รับวัคซีน (วัน/เดือน/ปี) (Date of Vaccination)	ชื่อการค้าวัคซีน (Name of Vaccine)	ชื่อผู้ผลิตวัคซีน (Manufacturer)	รุ่นการผลิต วัคซีน (Lot Vaccine)	หน่วยบริการ ฉีดวัคซีน (Vaccination Site)
เข็มที่ 1 (1 st dose)	30 มิถุนายน 2564	CoronaVac	Sinovac Life Sciences	C202105079	โรงพยาบาล อุดรธานี (ศูนย์ฉีด: ม.ราชภัฏอุ ตรฯ สาขาใน เมือง อาคาร กิจกรรม นักศึกษา)
เข็มที่ 2 (2 nd dose)	20 กรกฎาคม 2564	AstraZeneca	AstraZeneca	D007A	โรงพยาบาล อุดรธานี (ศูนย์ฉีด: ม.ราชภัฏอุ ตรฯ สาขาใน เมือง อาคาร กิจกรรม นักศึกษา)
เข็มที่ 3 (3 rd dose)	07 ธันวาคม 2564	AstraZeneca	AstraZeneca	ACA5485	โรงพยาบาล อุดรธานี (ศูนย์ฉีด: ม.ราชภัฏอุ ตรฯ สาขาใน เมือง อาคาร กิจกรรม นักศึกษา)
เข็มที่ 4 (4 th dose)	22 มีนาคม 2565	Moderna	Moderna	940912	โรงพยาบาล กรุงเทพอุดร



ทบอ
พริ้ม

เอกสารรับรองการได้รับวัคซีน
โรคโควิด 19 ของประเทศไทย



(THAILAND NATIONAL CERTIFICATE OF COVID-19)

ชื่อ-นามสกุล นางอภิวันต์ เสริมเจริญกิจ

Name - Last name Mrs. Aphaphiwan Sermcharoenkit

เพศ หญิง

วันเดือนปีเกิด 2 พฤษภาคม 2506

Sex FEMALE

Date of Birth 2 May 1963

หมายเลขบัตรประชาชน 5-3001-00017-

เลขที่หนังสือเดินทาง

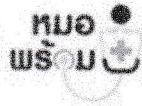
19-1

ID Card Number 5-3001-00017-19-1 Passport Number

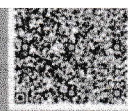
ที่อยู่ 123/1 ถนน โพนพิสัย ตำบล หมากแข้ง อำเภอ เมืองอุดรธานี จังหวัด
อุดรธานี

Address 123/1 โพนพิสัย Road Mak Khoeng Subdistrict, Mueang Udon Thani
District, Udon Thani Province

วันที่	วันที่ได้รับ	ชื่อวัคซีน	ชื่อผู้ผลิตวัคซีน	รุ่นวัคซีน	สถานที่ฉีด
Date	Date of vaccination	Name of Vaccine	(Manufacturer)	(or Vaccine)	Vaccination Site
วันที่ 1 (1 st dose)	02 กรกฎาคม 2564	AstraZeneca	AstraZeneca	A1009	โรงพยาบาล อุดรธานี (ศูนย์ฉีด: มหาวิทยาลัย ราชภัฏ อุดรธานี สาขาใน เมือง อาคาร กิจกรรม นักศึกษา)
วันที่ 2 (2 nd dose)	24 กันยายน 2564	AstraZeneca	AstraZeneca	A1066	โรงพยาบาล อุดรธานี (ศูนย์ฉีด: มหาวิทยาลัย ราชภัฏ อุดรธานี สาขาใน เมือง อาคาร กิจกรรม นักศึกษา)
วันที่ 3 (3 rd dose)	13 มกราคม 2565	Comirnaty	Pfizer, BioNTech	1F1026A	โรงพยาบาล อุดรธานี (ศูนย์ฉีด: มหาวิทยาลัย ราชภัฏ อุดรธานี สาขาใน เมือง อาคาร กิจกรรม นักศึกษา)



เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกัน โรคโควิด 19 ของประเทศไทย



(THAILAND NATIONAL CERTIFICATE OF COVID-19 VACCINATION)

ชื่อ-นามสกุล น.ส.วิริยา ภูถาวร

Name - Last name Miss

เพศ หญิง

วัน/เดือน/ปีเกิด 19 เมษายน 2531

Sex FEMALE

Date of Birth 19 April 1988

หมายเลขบัตรประชาชน 1-1014-01289-10-7

เลขที่หนังสือเดินทาง

ID Card Number 1-1014-01289-10-7

Passport Number

ที่อยู่ หมู่ 1 ถนน ตำบล ตลาด อำเภอ เมืองมหาสารคาม จังหวัด มหาสารคาม

Address Moo 1 Road Talat Subdistrict, Mueang Maha Sarakham District, Maha Sarakham Province

เข็มที่ (Dose)	วันที่ได้รับวัคซีน (วัน/เดือน/ปี) (Date of Vaccination)	ชื่อการค้าวัคซีน (Name of Vaccine)	ชื่อผู้ผลิตวัคซีน (Manufacturer)	รุ่นการผลิต วัคซีน (Lot Vaccine)	หน่วยบริการ ฉีดวัคซีน (Vaccination Site)
เข็มที่ 1 (1 st dose)	02 กรกฎาคม 2564	AstraZeneca	AstraZeneca	A1008	โรงพยาบาล อุดรธานี (ศูนย์ฉีด: ม.ราชภัฏอุ ตรฯ สาขาใน เมือง อาคาร กิจกรรม นักศึกษา)
เข็มที่ 2 (2 nd dose)	21 กันยายน 2564	AstraZeneca	AstraZeneca	A1066	โรงพยาบาล ศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัย ขอนแก่น
เข็มที่ 3 (3 rd dose)	30 ธันวาคม 2564	Comirnaty	Pfizer, BioNTech	11060A	โรงพยาบาล อุดรธานี (ศูนย์ฉีด: ม.ราชภัฏอุ ตรฯ สาขาใน เมือง อาคาร กิจกรรม นักศึกษา)

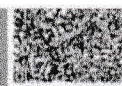
QR code สำหรับการเดินทางเข้าประเทศที่เชื่อมต่อไปยังระบบของสหภาพยุโรป (EU Digital COVID-19 Certificate/EU DDC)

ลงนามชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง (Signature of the Certifying Officer)



หมอ
พร้อม

เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกัน
โรคโควิด 19 ของประเทศไทย



(THAILAND NATIONAL CERTIFICATE OF COVID-19 VACCINATION)

ชื่อ-นามสกุล นางตฤณี หมีนสาย

Name - Last name Mrs. Darunee Muensai

เพศ หญิง

วัน/เดือน/ปีเกิด 12 มกราคม 2508

Sex FEMALE

Date of Birth 12 January 1965

หมายเลขบัตรประชาชน 3-4119-00354-41-2

เลขที่หนังสือเดินทาง

ID Card Number 3-4119-00354-41-2

Passport Number

ที่อยู่ 599/131 หมู่ 2 ถนน ซอยบ้านโพธิ์สว่าง ตำบล หมากร้าง อำเภอบึงเมืองอุดรธานี จังหวัด อุดรธานี

Address 599/131 Moo 2 ซอยบ้านโพธิ์สว่าง Road Mak Khaeng Subdistrict, Mueang Udon Thani

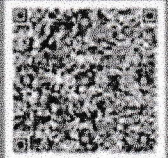
District, Udon Thani Province

เข็มที่ (Dose)	วันที่ได้รับวัคซีน (วัน/เดือน/ปี) (Date of Vaccination)	ชื่อการค้าวัคซีน (Name of Vaccine)	ชื่อผู้ผลิตวัคซีน (Manufacturer)	รุ่นการผลิต วัคซีน (Lot/Vaccine)	หน่วยบริการ ฉีดวัคซีน (Vaccination Site)
เข็มที่ 1 (1 st dose)	08 มิถุนายน 2564	CoronaVac	Sinovac Life Sciences	C202105074	โรงพยาบาล อุดรธานี (ศูนย์ฉีด: ม.ราชภัฏ ตรา สาขาใน เมือง อาคาร กิจกรรม นักศึกษา)
เข็มที่ 2 (2 nd dose)	29 มิถุนายน 2564	CoronaVac	Sinovac Life Sciences	C202105079	โรงพยาบาล อุดรธานี (ศูนย์ฉีด: ม.ราชภัฏ ตรา สาขาใน เมือง อาคาร กิจกรรม นักศึกษา)
เข็มที่ 3 (3 rd dose)	11 พฤศจิกายน 2564	AstraZeneca	AstraZeneca	CTMAV583	โรงพยาบาล อุดรธานี (ศูนย์ฉีด: ม.ราชภัฏ ตรา สาขาใน เมือง อาคาร กิจกรรม นักศึกษา)



หมอ
พร้อม

เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกัน โรคโควิด 19 ของประเทศไทย



(THAILAND NATIONAL CERTIFICATE OF COVID-19 VACCINATION)

ชื่อ-นามสกุล น.ส.วาสนา สุวรรณ

Name - Last name Miss

เพศ หญิง

Sex FEMALE

วัน/เดือน/ปีเกิด 19 พฤศจิกายน 2538

Date of Birth 19 November 1995

หมายเลขบัตรประชาชน 1-1007-02196-66-2

เลขที่หนังสือเดินทาง

ID Card Number 1-1007-02196-66-2

Passport Number

ที่อยู่ 307 หมู่ 11 ถนน ตำบล ชนบท อำเภอ ชนบท จังหวัด ขอนแก่น

Address 307 Moo 11 Road Chonnabot Subdistrict, Chonnabot District, Khon Kaen Province

เข็มที่ (Dose)	วันที่ได้รับวัคซีน (วัน/เดือน/ปี) (Date of Vaccination)	ชื่อการค้าวัคซีน (Name of Vaccine)	ชื่อผู้ผลิตวัคซีน (Manufacturer)	รุ่นการผลิต วัคซีน (Lot Vaccine)	หน่วยบริการ ฉีดวัคซีน (Vaccination Site)
เข็มที่ 1 (1 st dose)	30 มิถุนายน 2564	CoronaVac	Sinovac Life Sciences	C202105079	โรงพยาบาล อุดรธานี (ศูนย์ฉีด: ม.ราชภัฏอุ ตรฯ สาขาใน เมือง อาคาร กิจกรรม นักศึกษา)
เข็มที่ 2 (2 nd dose)	18 ธันวาคม 2564	Moderna	Moderna	049F21A	โรงพยาบาล ราชพฤกษ์ ขอนแก่น
เข็มที่ 3 (3 rd dose)	08 เมษายน 2565	Moderna	Moderna	940912	โรงพยาบาล กรุงเทพอุดร

และผลการตรวจโควิด-19
(COVID-19 Vaccine and Test Result Certificate)



ชื่อ - สกุล / Name

น.ส.ชลลัช เชื้อนพงศ์

Miss

Citizen ID

1410100246286

Passport (s)

-

Nationality

ไทย / Thai

การรับวัคซีนโควิด-19

(Vaccination Status)

รับวัคซีนแล้ว (Vaccinated)

1. AstraZeneca (A1012)

S/N 10000000378129

โรงพยาบาลอุดรธานี (ศูนย์ฉีด: ม.ราชภัฏอุดรฯ สาขาในเมือง
อาคารกิจกรรมนักศึกษา)

08/07/2021

2. AstraZeneca (A1068)

S/N 10000004943818

โรงพยาบาลอุดรธานี (ศูนย์ฉีด: ม.ราชภัฏอุดรฯ สาขาในเมือง
อาคารกิจกรรมนักศึกษา)

25/09/2021

3. Comirnaty (1K081A)

S/N 10671PZ31911

โรงพยาบาลอุดรธานี (ศูนย์ฉีด: ม.ราชภัฏอุดรฯ สาขาในเมือง
อาคารกิจกรรมนักศึกษา)

18/03/2022

ข้อมูลข้างต้นออกให้โดยกระทรวงสาธารณสุข ประเทศไทย



เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนโควิด 19 ของประเทศไทย
(THAILAND NATIONAL CERTIFICATE OF COVID-19 VACCINATION)



ชื่อ - สกุล : น.ส.วรรณภา ธรรมมา

Name - Last name : Miss

เพศ : หญิง วัน/เดือน/ปีเกิด : 21 สิงหาคม 2532 หมายเลขบัตรประชาชน : 1409900586241

Sex : FEMALE Date of Birth : 21 August 1989 ID Card Number : 1409900586241

ที่อยู่ : 294 หมู่ 20 ถนน ตำบล บ้านเป็ด อำเภอ เมืองขอนแก่น จังหวัด ขอนแก่น

Address : 294 Moo 20 Road Ban Pet Subdistrict, Mueang Khon Kaen District, Khon Kaen Province

โปรดเก็บเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทย เพื่อใช้แสดงว่าท่านได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 แล้วโดยเอกสารรับรองนี้จะต้องมีลายมือชื่อของเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง และระบุสถานที่ให้บริการวัคซีนตามกฎหมายระหว่างประเทศ

Please keep this card, which includes medical information about the vaccines you have received. Whose signature follows. Has on the date indicated vaccinated or received prophylaxis against: (name of disease or condition) COVID-19 vaccine in accordance with the International Health Regulations.

ข้อมูลการได้รับวัคซีน (Vaccine History)					
เข็มที่ (Dose)	วันที่ได้รับวัคซีน (Date of Vaccination)	ชื่อการค้าวัคซีน (Name of Vaccine)	ชื่อบริษัทผู้ผลิตวัคซีน (Manufacture)	รุ่นการผลิต (Lot Number)	หน่วยบริการฉีดวัคซีน (Place of service)
เข็มที่ 1 (1st Dose)	02/07/2564	AstraZeneca	AstraZeneca	A1008	โรงพยาบาลอุดรธานี (ศูนย์ฉีด: ม.ราชภัฏอุดรฯ)
เข็มที่ 2 (2st Dose)	24/09/2564	AstraZeneca	AstraZeneca	A1068	โรงพยาบาลอุดรธานี (ศูนย์ฉีด: ม.ราชภัฏอุดรฯ)
เข็มที่ 3 (3st Dose)	30/12/2564	Comirnaty	Pfizer, BioNTech	1I060A	โรงพยาบาลอุดรธานี (ศูนย์ฉีด: ม.ราชภัฏอุดรฯ)

ลงนามชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง (Signature of certificate Authority)

หมายเหตุ : QR Code ใช้เพื่อตรวจสอบข้อมูลจากระบบ MOPH Immunization Center



กรม
สาธารณสุข

เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกัน โรคโควิด 19 ของประเทศไทย



(THAILAND NATIONAL CERTIFICATE OF COVID-19 VACCINATION)

ชื่อ-นามสกุล น.ส.อริสา คำชู

Name - Last name Miss Arisa Kamchoo

เพศ หญิง

Sex FEMALE

หมายเลขบัตรประชาชน 1-3504-00070-44-3

ID Card Number 1-3504-00070-44-3

ที่อยู่ 69 หมู่ 5 ถนน ตำบล ลุมพุก อำเภอ ดำเนินแก้ว จังหวัด ยโสธร

Address 69 Moo 5 Road Lumphuk Subdistrict, Kham Khuean Kaeo District, Yasothon Province

วัน/เดือน/ปีเกิด 5 มิถุนายน 2531

Date of Birth 5 June 1988

เลขที่หนังสือเดินทาง

Passport Number

เข็มที่ (Dose)	วันที่ได้รับวัคซีน (วัน/เดือน/ปี) (Date of Vaccination)	ชื่อการค้าวัคซีน (Name of Vaccine)	ชื่อผู้ผลิตวัคซีน (Manufacturer)	รุ่นการผลิต วัคซีน (Lot Vaccine)	หน่วยบริการ ฉีดวัคซีน (Vaccination Site)
เข็มที่ 1 (1 st dose)	14 กรกฎาคม 2564	CoronaVac	Sinovac Life Sciences	C202105089	โรงพยาบาล อุดรธานี (ศูนย์ฉีด: ม.ราชภัฏอุ ตรฯ สาขาใน เมือง อาคาร กิจกรรม นักศึกษา)
เข็มที่ 2 (2 nd dose)	06 สิงหาคม 2564	AstraZeneca	AstraZeneca	A1007	โรงพยาบาล อุดรธานี (ศูนย์ฉีด: ม.ราชภัฏอุ ตรฯ สาขาใน เมือง อาคาร กิจกรรม นักศึกษา)
เข็มที่ 3 (3 rd dose)	07 ธันวาคม 2564	AstraZeneca	AstraZeneca	ACA5485	โรงพยาบาล อุดรธานี (ศูนย์ฉีด: ม.ราชภัฏอุ ตรฯ สาขาใน เมือง อาคาร กิจกรรม นักศึกษา)



นักศึกษา)