

# แจ้งนักเรียน นักศึกษา รับเงินประกันอุบัติเหตุ

(ห้องพยาบาล อาคาร 3)

เวลา 09.00-11.00 น.

ลำดับ ที่	ชื่อ-นามสกุล	ชั้นปี/แผนก	หมายเหตุ
1	นายฉันทกร ส่งเมือง		
2	นางสาวณิชานันท์ สุคติ		
3	นายธนดล สุขานุกูฏ		
4	นายเกียรติศักดิ์ มรรคทรัพย์		
5	นายสัญญาภพ สายสุดใจ		

\*\*\*\*\* หมายเหตุ 1.นักเรียน นักศึกษาช่วยแจ้งต่อเพื่อน พี่ ที่มีรายชื่อข้างต้น

2. นำบัตรนักเรียน นักศึกษา หรือ บัตรประชาชนมาด้วย

3. นักเรียน นักศึกษามาไม่ได้ให้ผู้ปกครองรับแทนโดยนำบัตรนักศึกษาหรือบัตรประชาชนมายืนยัน