แบบบันทึกการเข้าร่วมกิจกรรม ชุมนุม

ที่ปรึกษา :

เลขที่	เลขประจำตัว	ชื่อ - สกุล	สัปดาห์																										เวลาเรียน	
			เดือน																										เต็ม.....คาบ	
			วันที่																										มาเรียน	ร้อยละ
			คาบที่																											
1	5058	ด.ช.พีรภัทร รัตนาวงษ์ 2/2																												