

บันทึกเวรประจำวันของนักเรียน

วันที่ ที่ เดือน

พ.ศ.

| ที่ | รายการทำความสะอาด | คะแนน (10) | ข้อดีชม | หมายเหตุ |
|----------|--------------------|---------------|---------|----------|
| 1 | ความสะอาดพื้นห้อง | ..... |  |  |
| 2 | ความสะอาดบริเวณ | ..... |  |  |
| 3 | ห้องเรียน | ..... |  |  |
| 4 | ความสะอาดบริเวณรอบ | ..... |  |  |
| 5 | ห้องเรียน | ..... |  |  |
| | ถึงขยะ | ..... |  |  |
| | การเก็บอุปกรณ์ | ..... |  |  |
| | ทำความสะอาด | ..... |  |  |
| | | | | |
| คะแนนรวม | | | | |

วันที่ ที่ เดือน

พ.ศ.

| ที่ | รายการทำความสะอาด | คะแนน (10) | ข้อดีชม | หมายเหตุ |
|----------|--------------------|---------------|---------|----------|
| 1 | ความสะอาดพื้นห้อง | ..... |  |  |
| 2 | ความสะอาดบริเวณ | ..... |  |  |
| 3 | ห้องเรียน | ..... |  |  |
| 4 | ความสะอาดบริเวณรอบ | ..... |  |  |
| 5 | ห้องเรียน | ..... |  |  |
| | ถึงขยะ | ..... |  |  |
| | การเก็บอุปกรณ์ | ..... |  |  |
| | ทำความสะอาด | ..... |  |  |
| | | | | |
| คะแนนรวม | | | | |

วันที่ ที่ เดือน

พ.ศ.

| ที่ | รายการทำความสะอาด | คะแนน (10) | ข้อติชม | หมายเหตุ |
|----------|--------------------|---------------|---------|----------|
| 1 | ความสะอาดพื้นห้อง | ..... |  |  |
| 2 | ความสะอาดบริเวณ | ..... |  |  |
| 3 | ห้องเรียน | ..... |  |  |
| 4 | ความสะอาดบริเวณรอบ | ..... |  |  |
| 5 | ห้องเรียน | ..... |  |  |
| | ถังขยะ | ..... |  |  |
| | การเก็บอุปกรณ์ | ..... |  |  |
| | ทำความสะอาด | ..... |  |  |
| | | | | |
| คะแนนรวม | | | | |

(ลงชื่อ) ผู้บันทึก

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง

(.....)

(.....)

ครู คศ.2 โรงเรียน.....

ผู้

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

บันทึกเวรประจำวันของนักเรียน

วันที่ ที่ เดือน

พ.ศ.

| ที่ | รายการทำความสะอาด | คะแนน (10) | ข้อติชม | หมายเหตุ |
|-----|-------------------|---------------|---------|----------|
|-----|-------------------|---------------|---------|----------|

| | | | | |
|----------|--------------------|-------|--|--|
| 1 | ความสะอาดพื้นห้อง | ..... |  |  |
| 2 | ความสะอาดบริเวณ | ..... |  |  |
| 3 | ห้องเรียน | ..... |  |  |
| 4 | ความสะอาดบริเวณรอบ | ..... |  |  |
| 5 | ห้องเรียน | ..... |  |  |
| | ถึงขยะ | ..... |  |  |
| | การเก็บอุปกรณ์ | ..... |  |  |
| | ทำความสะอาด | ..... |  |  |
| | | | | |
| คะแนนรวม | | | | |

วันที่ ที่ เดือน

พ.ศ.

| ที่ | รายการทำความสะอาด | คะแนน (10) | ข้อดีชม | หมายเหตุ |
|----------|--------------------|---------------|---------|----------|
| 1 | ความสะอาดพื้นห้อง | ..... |  |  |
| 2 | ความสะอาดบริเวณ | ..... |  |  |
| 3 | ห้องเรียน | ..... |  |  |
| 4 | ความสะอาดบริเวณรอบ | ..... |  |  |
| 5 | ห้องเรียน | ..... |  |  |
| | ถึงขยะ | ..... |  |  |
| | การเก็บอุปกรณ์ | ..... |  |  |
| | ทำความสะอาด | ..... |  |  |
| | | | | |
| คะแนนรวม | | | | |

วันที่ ที่ เดือน

พ.ศ.

| ที่ | รายการทำความสะอาด | คะแนน (10) | ข้อดีชม | หมายเหตุ |
|-----|-------------------|---------------|---------|----------|
|-----|-------------------|---------------|---------|----------|

| | | | | |
|----------|--------------------|-------|--|--|
| 1 | ความสะอาดพื้นห้อง | ..... |  |  |
| 2 | ความสะอาดบริเวณ | ..... |  |  |
| 3 | ห้องเรียน | ..... |  |  |
| 4 | ความสะอาดบริเวณรอบ | ..... |  |  |
| 5 | ห้องเรียน | ..... |  |  |
| | ถังขยะ | ..... |  |  |
| | การเก็บอุปกรณ์ | ..... |  |  |
| | ทำความสะอาด | ..... |  |  |
| | | | | |
| คะแนนรวม | | | | |

(ลงชื่อ) ผู้บันทึก

(ลงชื่อ)

..... ผู้รับรอง

(.....)

(.....)

ครู คศ.2 โรงเรียน.....

ผู้

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....