****

**บันทึกเวรประจำวัน**

เวรจุดคัดกรอง.......................................................... วันที่...................................................................

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน 1.................................................... เวลาปฏิบัติงาน (จาก..................ถึง..................)

2.................................................... เวลาปฏิบัติงาน (จาก..................ถึง..................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **งานที่ปฏิบัติ** | **ผลการปฏิบัติ** | **หมายเหตุ** |
| 1. ตรวจการคัดกรองของนักเรียน | นักเรียนที่ผ่านการคัดกรอง  จำนวน..................คน  นักเรียนที่ไม่ผ่านการคัดกรอง  จำนวน..................คน  นักเรียนที่ใส่หน้ากากอนามัยมาโรงเรียน  จำนวน..................คน  นักเรียนที่ไม่ใส่หน้ากากอนามัยมาโรงเรียน  จำนวน..................คน |  |
| 2. ดูแลความเรียบร้อยและความปลอดภัย | บันทึกปัญหาและเหตุการณ์  ....................................................................  ....................................................................  ....................................................................  ....................................................................  ....................................................................  ....................................................................  ....................................................................  ....................................................................  .................................................................... |  |

ลงชื่อ.........................................................ผู้ปฏิบัติ

(...........................................................)

ลงชื่อ...................................................... ลงชื่อ......................................................(...........................................................) (นายสุวิทย์ จันทร์ใหม่)

หัวหน้ากลุ่มเวร หัวหน้ากลุ่มบริหารกิจการนักเรียน

ลงชื่อ...............................................................

(นางสาววัจราพร ไชยตรี)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารกิจการนักเรียน

****

**บันทึกเวรประจำวัน**

เวรตรวจพื้นที่บริเวณโรงรถจักรยานยนต์ ( ) เช้า ( ) เย็น วันที่................................................

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน..............................................................................................เวลาปฏิบัติ..................................น.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **งานที่ปฏิบัติ** | **บันทึก/รายงานการปฏิบัติ** | **หมายเหตุ** |
| สอดส่องพฤติกรรมทั่วไป | ( ) เหตุการณ์ปกติ  ( ) เหตุการณ์ไม่ปกติ ดังนี้  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................ |  |

ลงชื่อ.........................................................ผู้ปฏิบัติ

(...........................................................)

ลงชื่อ...................................................... ลงชื่อ......................................................(...........................................................) (นายสุวิทย์ จันทร์ใหม่)

หัวหน้ากลุ่มเวร หัวหน้ากลุ่มบริหารกิจการนักเรียน

ลงชื่อ...............................................................

(นางสาววัจราพร ไชยตรี)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารกิจการนักเรียน

****

**บันทึกเวรประจำวัน**

เวรตรวจห้องน้ำห้องส้วม ( ) ชาย ( ) หญิง วันที่................................................

ชื่อผู้ปฏิบัติ.........................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **งานที่ปฏิบัติ** | **บันทึก/รายงานการปฏิบัติ** | **หมายเหตุ** |
| ติดตามเรื่องความสะอาด | 1. ความพร้อมของอุปกรณ์ประจำห้อง ( ) พร้อม ( ) ขาด คือ (ให้บอกว่าขาดอะไร เช่น ขันน้ำ ถังขยะ ฯลฯ ส้วมหลังใด)   ....................................................................................................  ....................................................................................................   1. สภาพของน้ำใช้ ( ) ไม่มี (น้ำไม่ไหล) ( ) มี แต่ไม่สะอาด   ( ) สะอาดดี   1. ความสะอาดภายในห้องและอาคาร ( ) สะอาดดี ( ) ไม่ค่อยสะอาด 2. ความสะอาดบริเวณโดยรอบ ( ) สะอาดดี ( ) ไม่ค่อยสะอาด ความเห็นและข้อเสนอแนะ   ................................................................................................... |  |
| สอดส่องพฤติกรรมการใช้ส้วม | 1. การสูบบุหรี่ในห้องส้วม ( ) ไม่มี ( ) มีร่องรอย นักเรียนครอบครองบุหรี่และสารเสพติด   ...................................................................................................  นักเรียนจำหน่ายบุหรี่ของมึนเมา สารเสพติด  ...................................................................................................  นักเรียนสูบบุหรี่ (ใคร ชั้นใด) สารเสพติด (สารตัวใด)  ...................................................................................................   1. ใช้ส้วมไม่ถูกต้อง ได้แก่   .................................................................................................... |  |

ลงชื่อ.........................................................ผู้ปฏิบัติ

(...........................................................)

ลงชื่อ...................................................... ลงชื่อ......................................................(...........................................................) (นายสุวิทย์ จันทร์ใหม่)

หัวหน้ากลุ่มเวร หัวหน้ากลุ่มบริหารกิจการนักเรียน

ลงชื่อ...............................................................

(นางสาววัจราพร ไชยตรี)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารกิจการนักเรียน

****

**บันทึกเวรประจำวัน**

เวรจุดสแกนบัตร ( ) เช้า ( ) เย็น วันที่...................................................................

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน........................................................ เวลาปฏิบัติงาน (จาก..................ถึง..................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **งานที่ปฏิบัติ** | **ผลการปฏิบัติงาน** | **หมายเหตุ** |
| สอดส่องพฤติกรรมทั่วไป | ( ) เหตุการณ์ปกติ  ( ) เหตุการณ์ไม่ปกติ ดังนี้  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................ |  |

ลงชื่อ.........................................................ผู้ปฏิบัติ

(...........................................................)

ลงชื่อ...................................................... ลงชื่อ......................................................(...........................................................) (นายสุวิทย์ จันทร์ใหม่)

หัวหน้ากลุ่มเวร หัวหน้ากลุ่มบริหารกิจการนักเรียน

ลงชื่อ...............................................................

(นางสาววัจราพร ไชยตรี)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารกิจการนักเรียน

****

**บันทึกเวรประจำวัน**

เวรประตูที่............. ( ) เช้า ( ) เที่ยง ( ) เย็น วันที่................................................

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน 1.................................................... เวลาปฏิบัติงาน (จาก................ถึง.................)

2.................................................... เวลาปฏิบัติงาน (จาก................ถึง.................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **งานที่ปฏิบัติ** | **ผลการปฏิบัติ** | **หมายเหตุ** |
| 1. นักเรียนเดินผ่านครูที่อยู่เวรประตูอย่างสุภาพเรียบร้อย มีสัมมาคารวะ | ( ) นักเรียนเดินผ่านครูเวรประตู ไม่ทำความเคารพครู  จำนวน................................คน |  |
| 2. นักเรียนขับรถจักรยานยนต์ | ( ) นักเรียนขับรถไม่มีป้ายทะเบียน  จำนวน................................คน |  |
| 3. นักเรียนสวมหมวกนิรภัย | ( ) นักเรียนไม่สวมหมวกนิรภัย  จำนวน................................คน |  |
| 4. นักเรียนไม่ปฏิบัติตามระเบียบสถานศึกษา | ( ) นักเรียนไม่ปฏิบัติตามระเบียบสถานศึกษา  จำนวน................................คน |  |
| 5. ดูแลความเรียบร้อยและความปลอดภัย | บันทึกปัญหาและเหตุการณ์  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................ |  |

ลงชื่อ.........................................................ผู้ปฏิบัติ

(...........................................................)

ลงชื่อ...................................................... ลงชื่อ......................................................(...........................................................) (นายสุวิทย์ จันทร์ใหม่)

หัวหน้ากลุ่มเวร หัวหน้ากลุ่มบริหารกิจการนักเรียน

ลงชื่อ...............................................................

(นางสาววัจราพร ไชยตรี)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารกิจการนักเรียน

****

**บันทึกเวรประจำวัน**

เวรตรวจพื้นที่หน้าโรงเรียน ( ) เช้า ( ) เย็น วันที่................................................................

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน .................................................... เวลาปฏิบัติงาน (จาก................ถึง.................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **งานที่ปฏิบัติ** | **ผลการปฏิบัติงาน** | **หมายเหตุ** |
| สอดส่องพฤติกรรมทั่วไป | ( ) เหตุการณ์ปกติ  ( ) เหตุการณ์ไม่ปกติ ดังนี้  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................ |  |

ลงชื่อ.........................................................ผู้ปฏิบัติ

(...........................................................)

ลงชื่อ...................................................... ลงชื่อ......................................................(...........................................................) (นายสุวิทย์ จันทร์ใหม่)

หัวหน้ากลุ่มเวร หัวหน้ากลุ่มบริหารกิจการนักเรียน

ลงชื่อ...............................................................

(นางสาววัจราพร ไชยตรี)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารกิจการนักเรียน

****

**บันทึกเวรประจำวัน**

เวรตรวจอาคาร หลังที่.................................................... วันที่................................................................

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน................................................................. เวลาปฏิบัติงาน (จาก................ถึง.................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **งานที่ปฏิบัติ** | **บันทึก/รายงานการปฏิบัติ** | **หมายเหตุ** |
| ตรวจความสะอาดและความเรียบร้อยของห้องเรียน | ได้ตรวจห้องเรียนเวลา....................................น.  (มีห้องใดบ้างที่ไม่สะอาด ไม่เรียบร้อยและได้สั่งการอย่างไร)  ........................................................................................  ........................................................................................ |  |
| สอดส่องพฤติกรรมของนักเรียน | (พบนักเรียนมีพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมอย่างไรบ้าง) และได้จัดการอย่างไร)  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................ |  |
| สำรวจ/ตรวจทาน ดูความพร้อม ความเหมาะสมและความปลอดภัยของห้องเรียนหรืออาคารเรียน | ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................ |  |

ลงชื่อ.........................................................ผู้ปฏิบัติ

(...........................................................)

ลงชื่อ...................................................... ลงชื่อ......................................................(...........................................................) (นายสุวิทย์ จันทร์ใหม่)

หัวหน้ากลุ่มเวร หัวหน้ากลุ่มบริหารกิจการนักเรียน

ลงชื่อ...............................................................

(นางสาววัจราพร ไชยตรี)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารกิจการนักเรียน

****

**บันทึกเวรประจำวัน**

เวรโรงอาหาร ( ) เช้า ( ) เที่ยง วันที่...............................................................

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน.......................................................... เวลาปฏิบัติงาน (จาก................ถึง.................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **งานที่ปฏิบัติ** | **บันทึก/รายงานการปฏิบัติ** | **หมายเหตุ** |
| ควบคุมเวลารับประทานอาหาร | นักเรียนที่ไม่เข้าคิว  เช้า จำนวน.....................................คน  เที่ยง จำนวน.....................................คน  นักเรียนที่ไม่เก็บจาน  เช้า จำนวน.....................................คน  เที่ยง จำนวน.....................................คน |  |
| ดูแลความสะอาด ความเรียบร้อยทั่วไป และมารยาทการเข้าคิวการรับประทานอาหาร | 1. ความสะอาดสถานที่   ( ) สะอาดดี  ( ) ไม่ค่อยสะอาด  ( ) สกปรกมาก   1. ความสะอาดของร้านค้า   ( ) สะอาดทุกร้าน  ( ) ไม่ค่อยสะอาด จำนวน.....................ร้าน   1. มารยาทในการรับประทานอาหาร   ( ) ดี  ( ) ควรอบรมและแนะนำเพิ่มขึ้น |  |
| ปัญหา/ข้อเสนอแนะ..............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................................. | | |

ลงชื่อ.........................................................ผู้ปฏิบัติ

(...........................................................)

ลงชื่อ...................................................... ลงชื่อ......................................................(...........................................................) (นายสุวิทย์ จันทร์ใหม่)

หัวหน้ากลุ่มเวร หัวหน้ากลุ่มบริหารกิจการนักเรียน

ลงชื่อ...............................................................

(นางสาววัจราพร ไชยตรี)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารกิจการนักเรียน

****

**บันทึกเวรประจำวัน**

เวรสามแยกหม้อแปลง ( ) เช้า ( ) เย็น วันที่................................................................

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน........................................................ เวลาปฏิบัติงาน (จาก................ถึง.................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **งานที่ปฏิบัติ** | **บันทึก/รายงานการปฏิบัติ** | **หมายเหตุ** |
| การเดินแถวของนักเรียน | ( ) นักเรียนเดินแถวเป็นระเบียบ  ร้อยละ....................................  ( ) นักเรียนเดินแถวไม่เป็นระเบียบ  ร้อยละ.................................... |  |
| การมาสายของนักเรียน | ( ) นักเรียนมาสายไม่ทันแถว  จำนวน............................คน  ( ) ให้นักเรียนทำกิจกรรมหลังเลิกแถว  คือ.......................................................................  .....................................................................................  ..................................................................................... ..................................................................................... |  |
| สอดส่องพฤติกรรมทั่วไป | ( ) เหตุการณ์ปกติ  ( ) เหตุการณ์ไม่ปกติ ดังนี้  คือ.......................................................................  .....................................................................................  ..................................................................................... ..................................................................................... |  |

ลงชื่อ.........................................................ผู้ปฏิบัติ

(...........................................................)

ลงชื่อ...................................................... ลงชื่อ......................................................(...........................................................) (นายสุวิทย์ จันทร์ใหม่)

หัวหน้ากลุ่มเวร หัวหน้ากลุ่มบริหารกิจการนักเรียน

ลงชื่อ...............................................................

(นางสาววัจราพร ไชยตรี)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารกิจการนักเรียน

****

**บันทึกเวรประจำวัน**

เวรตรวจเครื่องแต่งกาย วันที่................................................................

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน 1.................................................... เวลาปฏิบัติงาน (จาก................ถึง.................)

2.................................................... เวลาปฏิบัติงาน (จาก................ถึง.................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **งานที่ปฏิบัติ** | **ผลการปฏิบัติ** | **หมายเหตุ** |
| 1. ตรวจเครื่องแต่งกายของนักเรียน | นักเรียนที่ผ่านการตรวจเครื่องแต่งกาย  จำนวน..........................คน  นักเรียนที่ไม่ผ่านการตรวจเครื่องแต่งกาย  จำนวน..........................คน  นักเรียนที่สวมรองเท้า/ถุงเท้าผิดระเบียบ  จำนวน..........................คน  นักเรียนที่สวมกางเกง/กระโปรงผิดระเบียบ  จำนวน..........................คน  นักเรียนที่แต่งกายผิดระเบียบด้านอื่นๆ  จำนวน..........................คน ได้แก่  1. .......................................................  2. .......................................................  3. .......................................................  4. .......................................................  5. .......................................................  6. .......................................................  7. .......................................................  8. .......................................................  9. .......................................................  10. ....................................................... |  |

ลงชื่อ.........................................................ผู้ปฏิบัติ

(...........................................................)

ลงชื่อ...................................................... ลงชื่อ......................................................(...........................................................) (นายสุวิทย์ จันทร์ใหม่)

หัวหน้ากลุ่มเวร หัวหน้ากลุ่มบริหารกิจการนักเรียน

ลงชื่อ...............................................................

(นางสาววัจราพร ไชยตรี)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารกิจการนักเรียน