****

**บันทึกเวรประจำวัน**

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **งานที่ปฏิบัติ** | **ผลการปฏิบัติ** | **หมายเหตุ** |
| 1. ตรวจการคัดกรองของนักเรียน | นักเรียนที่ผ่านการคัดกรองจำนวน..................คนนักเรียนที่ไม่ผ่านการคัดกรองจำนวน..................คนนักเรียนที่ใส่หน้ากากอนามัยมาโรงเรียนจำนวน..................คนนักเรียนที่ไม่ใส่หน้ากากอนามัยมาโรงเรียนจำนวน..................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

 ( ) สะอาดดี1. 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 | นักเรียนที่ไม่เข้าคิวเช้า จำนวน.....................................คนเที่ยง จำนวน.....................................คนนักเรียนที่ไม่เก็บจานเช้า จำนวน.....................................คนเที่ยง จำนวน.....................................คน |  |
| ดูแลความสะอาด ความเรียบร้อยทั่วไป และมารยาทการเข้าคิวการรับประทานอาหาร | 1. ความสะอาดสถานที่

( ) สะอาดดี( ) ไม่ค่อยสะอาด( ) สกปรกมาก1. ความสะอาดของร้านค้า

( ) สะอาดทุกร้าน( ) ไม่ค่อยสะอาด จำนวน.....................ร้าน1. 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 | นักเรียนที่ผ่านการตรวจเครื่องแต่งกายจำนวน..........................คนนักเรียนที่ไม่ผ่านการตรวจเครื่องแต่งกายจำนวน..........................คนนักเรียนที่สวมรองเท้า/ถุงเท้าผิดระเบียบจำนวน..........................คนนักเรียนที่สวมกางเกง/กระโปรงผิดระเบียบจำนวน..........................คนนักเรียนที่แต่งกายผิดระเบียบด้านอื่นๆ จำนวน..........................คน ได้แก่1. .......................................................2. .......................................................3. .......................................................4. .......................................................5. .......................................................6. .......................................................7. .......................................................8. .......................................................9. .......................................................10. ....................................................... |  |

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

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

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

 หัวหน้ากลุ่มเวร หัวหน้ากลุ่มบริหารกิจการนักเรียน

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

(นางสาววัจราพร ไชยตรี)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารกิจการนักเรียน