แบบประเมินผล กิจกรรมรณรงค์ “ฟันสะอาด เหงือกแข็งแรง”
เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลเนื่องในวันคล้ายวันเสด็จสวรรคต
สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี
วันที่ 18 กรกฎาคม 2565
นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 จังหวัด.....
(สำหรับผู้ประสานงานของจังหวัด)
(โปรดกรอกข้อมูลส่งให้ มูลนิธิ พอ.สว. ทราบ ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2565)

ลำดับ	ข้อมูล	ไม่มี	มี	ถ้ามีเป็นอย่างไร เสนอแนะให้ปรับปรุงแก้ไขอย่างไร
1	กิจกรรมมีประโยชน์หรือไม่	.....	.....	.....
2	สื่อและอุปกรณ์สนับสนุนมีปัญหาหรือไม่	.....	…….	.....
3	การประสานงานกับโรงเรียนมีปัญหาหรือไม่	…….	…….	.....
4	ควรมีกิจกรรมนี้อีกต่อไปอีกหรือไม่	…….	…….	.....
5	ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะอื่นๆ	…….	…….	.....

ผู้รายงาน..... วันที่.....
(ทันตแพทย์ / ทันตาภิบาล)

สรุปรายงานผล กิจกรรมรณรงค์ “ฟันสะอาด เหงือกแข็งแรง”
เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลเนื่องในวันคล้ายวันเสด็จสวรรคต
สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี
วันที่ 18 กรกฎาคม 2565
นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 จังหวัด.....
(ส่งคืน มูลนิธิ พอ.สว. ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2565)

ลำดับที่	อำเภอ	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน ม.1 ทั้งหมด	จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม				จำนวนนักเรียนมีหินน้ำลายหรือเหงือกอักเสบต้องรักษาต่อ	หมายเหตุ
				ไม่ติดสี	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสี 1-5 ซี่	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสีเกิน 5 ซี่	รวม		
1	……...	……	……..	……	.....	.....	……	……	.....
2	……..	……	……..	……..	.....	.....	……..	……	.....
3	……..	……	……..	……	.....	.....	……	……	.....
4	……..	……	……..	……..	.....	.....	……..	……	.....
5	……..	……	……..	……	.....	.....	……	……	.....
6	……..	……	……..	……..	.....	.....	……..	……	.....
7	……..	……	……..	……..	.....	.....	……..	……	.....
8	……..	……	……..	……..	.....	.....	……..	……	.....
9	……..	……	……..	……..	.....	.....	……..	……	.....
10	……..	……	……..	……..	.....	.....	……..	……	.....
11	……..	……	……..	……..	.....	.....	……..	……	.....
12	……..	……	……..	……..	.....	.....	……..	……	.....
13	……..	……	……	……..	.....	.....	……..	……	.....
14	……...	……	……	.....	.....	.....	.....	……	.....
15	……...	……	……	.....	.....	.....	.....	……	.....

(พลิก)

ลำดับที่	อำเภอ	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน ม.1 ทั้งหมด	จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม				จำนวนนักเรียนมีหินน้ำลายหรือเหงือกอักเสบต้องรักษาต่อ	หมายเหตุ
				ไม่ติดสี	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสี 1-5 ซี่	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสีเกิน 5 ซี่	รวม		
16	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
17	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
18	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
19	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
20	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
21	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
22	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
23	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
24	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
25	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
26	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
27	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
28	……..	……	……	……..	……	……	……..	……	……
29	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
30	……..	……	……	……	……	……	……	……	……

ผู้รายงาน.....

วันที่.....

ทันตแพทย์/ทันตาภิบาล

ลำดับที่	อำเภอ	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน ม.1 ทั้งหมด	จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม				จำนวนนักเรียนมีหินน้ำลายหรือเหงือกอักเสบต้องรักษาต่อ	หมายเหตุ
				ไม่ติดสี	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสี 1-5 ซี่	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสีเกิน 5 ซี่	รวม		
31	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
32	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
33	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
34	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
35	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
36	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
37	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
38	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
39	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
40	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
41	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
42	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
43	……..	……	……	……..	……	……	……..	……	……
44	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
45	……..	……	……	……	……	……	……	……	……

ลำดับที่	อำเภอ	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน ม.1 ทั้งหมด	จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม				จำนวนนักเรียนมีหินน้ำลายหรือเหงือกอักเสบต้องรักษาต่อ	หมายเหตุ
				ไม่ติดสี	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสี 1-5 ซี่	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสีเกิน 5 ซี่	รวม		
46	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
47	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
48	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
49	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
50	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
51	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
52	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
53	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
54	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
55	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
56	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
57	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
58	……..	……	……	……..	……	……	……..	……	……
59	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
60	……..	……	……	……	……	……	……	……	……

ผู้รายงาน.....

วันที่.....

ทันตแพทย์/ทัน

ลำดับที่	อำเภอ	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน ม.1 ทั้งหมด	จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม				จำนวนนักเรียนมีหินน้ำลายหรือเหงือกอักเสบต้องรักษาต่อ	หมายเหตุ
				ไม่ติดสี	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสี 1-5 ซี่	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสีเกิน 5 ซี่	รวม		
61	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
62	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……..	……
63	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
64	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……..	……
65	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
66	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……..	……
67	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……..	……
68	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……..	……
69	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……..	……
70	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……..	……
71	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……..	……
72	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……..	……
73	……..	……	……	……..	……	……..	……..	……	……
74	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
75	……..	……	……	……	……	……	……	……	……

ลำดับที่	อำเภอ	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน ม.1 ทั้งหมด	จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม				จำนวนนักเรียนมีหินน้ำลายหรือเหงือกอักเสบต้องรักษาต่อ	หมายเหตุ
				ไม่ติดสี	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสี 1-5 ซี่	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสีเกิน 5 ซี่	รวม		
76	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
77	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
78	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
79	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
80	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
81	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
82	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
83	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
84	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
85	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
86	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
87	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
88	……..	……	……	……..	……	……	……..	……	……
89	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
90	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
91									

	อำเภอ	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน ม.1 ทั้งหมด	จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม				จำนวนนักเรียนมีหินน้ำลายหรือเหงือกอักเสบต้องรักษาต่อ	หมายเหตุ
				ไม่ติดสี	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสี 1-5 ซี่	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสีเกิน 5 ซี่	รวม		
92	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
93	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
94	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
95	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
96	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
97	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
98	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
99	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
100	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
101	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
102	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
103	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
104	……..	……	……	……..	……	……..	……..	……	……
105	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
106	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
107									

ลำดับที่	อำเภอ	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน ม.1 ทั้งหมด	จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม				จำนวนนักเรียนมีหินน้ำลายหรือเหงือกอักเสบต้องรักษาต่อ	หมายเหตุ
				ไม่ติดสี	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสี 1-5 ซี่	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสีเกิน 5 ซี่	รวม		
108	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
109	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
110	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
111	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
112	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
113	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
114	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
115	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
116	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
117	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
118	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
119	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
120	……..	……	……	……..	……	……..	……..	……	……
121	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
122	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
123									

ผู้รายงาน.....

วันที่.....

ทันตแพทย์/ทันตาภิบาล

ลำดับที่	อำเภอ	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน ม.1 ทั้งหมด	จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม				จำนวนนักเรียนมีหินน้ำลายหรือเหงือกอักเสบต้องรักษาต่อ	หมายเหตุ
				ไม่ติดสี	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสี 1-5 ซี่	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสีเกิน 5 ซี่	รวม		
124	……...	……	……	……	……	……	……	……	……
125	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
126	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
127	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
128	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
129	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
130	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
131	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
132	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
133	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
134	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
135	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
136	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
137	……....	……	……	……	……	……	……	……	……
138	……....	……	……	……	……	……	……	……	……
139									

ลำดับที่	อำเภอ	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน ม.1 ทั้งหมด	จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม				จำนวนนักเรียนมีหินน้ำลายหรือเหงือกอักเสบต้องรักษาต่อ	หมายเหตุ
				ไม่ติดสี	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสี 1-5 ซี่	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสีเกิน 5 ซี่	รวม		
140	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
141	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
142	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
143	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
144	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
145	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
146	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
147	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
148	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
149	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
150	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
151	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
152	……..	……	……	……..	……	……..	……..	……	……
153	……....	……	……	……	……	……	……	……	……
154	……....	……	……	……	……	……	……	……	……
155									

ลำดับที่	อำเภอ	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน ม.1 ทั้งหมด	จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม				จำนวนนักเรียนมีหินน้ำลายหรือเหงือกอักเสบต้องรักษาต่อ	หมายเหตุ
				ไม่ติดสี	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสี 1-5 ซี่	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสีเกิน 5 ซี่	รวม		
156	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
157	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
158	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
159	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
160	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
161	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
162	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
163	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
164	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
165	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
166	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
167	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
168	……..	……	……	……..	……	……	……..	……	……
169	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
170	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
171									

ลำดับที่	อำเภอ	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน ม.1 ทั้งหมด	จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม				จำนวนนักเรียนมีหินน้ำลายหรือเหงือกอักเสบต้องรักษาต่อ	หมายเหตุ
				ไม่ติดสี	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสี 1-5 ซี่	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสีเกิน 5 ซี่	รวม		
172	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
173	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
174	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
175	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
176	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
177	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
178	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
179	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
180	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
181	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
182	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
183	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
184	……..	……	……	……..	……	……..	……..	……	……
185	……....	……	……	……	……	……	……	……	……
186	……....	……	……	……	……	……	……	……	……
187									

ลำดับที่	อำเภอ	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน ม.1 ทั้งหมด	จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม				จำนวนนักเรียนมีหินน้ำลายหรือเหงือกอักเสบต้องรักษาต่อ	หมายเหตุ
				ไม่ติดสี	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสี 1-5 ซี่	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสีเกิน 5 ซี่	รวม		
188	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
189	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
190	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
191	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
192	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
193	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
194	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
195	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
196	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
197	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
198	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
199	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
200	……..	……	……	……..	……	……..	……..	……	……
201	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
202	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
203									

ผู้รายงาน.....

วันที่.....

ทันตแพทย์/ทันตาภิบาล

ลำดับที่	อำเภอ	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน ม.1 ทั้งหมด	จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม				จำนวนนักเรียนมีหินน้ำลายหรือเหงือกอักเสบต้องรักษาต่อ	หมายเหตุ
				ไม่ติดสี	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสี 1-5 ซี่	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสีเกิน 5 ซี่	รวม		
204	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
205	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
206	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
207	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
208	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
209	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
210	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
211	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
212	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
213	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
214	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
215	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
216	……..	……	……	……..	……	……	……..	……	……
217	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
218	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
219									

ลำดับที่	อำเภอ	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน ม.1 ทั้งหมด	จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม				จำนวนนักเรียนมีหินน้ำลายหรือเหงือกอักเสบต้องรักษาต่อ	หมายเหตุ
				ไม่ติดสี	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสี 1-5 ซี่	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสีเกิน 5 ซี่	รวม		
220	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
221	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
222	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
223	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
224	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
225	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
226	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
227	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
228	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
229	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
230	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
231	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
232	……..	……	……	……..	……	……..	……..	……	……
233	……....	……	……	……	……	……	……	……	……
234	……....	……	……	……	……	……	……	……	……
235									

ลำดับที่	อำเภอ	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน ม.1 ทั้งหมด	จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม				จำนวนนักเรียนมีหินน้ำลายหรือเหงือกอักเสบต้องรักษาต่อ	หมายเหตุ
				ไม่ติดสี	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสี 1-5 ซี่	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสีเกิน 5 ซี่	รวม		
236	……...	……	……	……	……	……	……	……	……
237	……	……	……	……	……	……	……	……	……
238	……	……	……	……	……	……	……	……	……
239	……	……	……	……	……	……	……	……	……
240	……	……	……	……	……	……	……	……	……
241	……	……	……	……	……	……	……	……	……
242	……	……	……	……	……	……	……	……	……
243	……	……	……	……	……	……	……	……	……
244	……	……	……	……	……	……	……	……	……
245	……	……	……	……	……	……	……	……	……
246	……	……	……	……	……	……	……	……	……
247	……	……	……	……	……	……	……	……	……
248	……	……	……	……	……	……	……	……	……
249	……....	……	……	……	……	……	……	……	……
250	……....	……	……	……	……	……	……	……	……
251									

ลำดับที่	อำเภอ	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน ม.1 ทั้งหมด	จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม				จำนวนนักเรียนมีหินน้ำลายหรือเหงือกอักเสบต้องรักษาต่อ	หมายเหตุ
				ไม่ติดสี	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสี 1-5 ซี่	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสีเกิน 5 ซี่	รวม		
252	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
253	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
254	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
255	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
256	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
257	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
258	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
259	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
260	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
261	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
262	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
263	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
264	……..	……	……	……..	……	……	……..	……	……
265	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
266	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
267									

ลำดับที่	อำเภอ	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน ม.1 ทั้งหมด	จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม				จำนวนนักเรียนมีหินน้ำลายหรือเหงือกอักเสบต้องรักษาต่อ	หมายเหตุ
				ไม่ติดสี	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสี 1-5 ซี่	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสีเกิน 5 ซี่	รวม		
268	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
269	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
270	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
271	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
272	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
273	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
274	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
275	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
276	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
277	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
278	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
279	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
280	……..	……	……	……..	……	……..	……..	……	……
281	……....	……	……	……	……	……	……	……	……
282	……....	……	……	……	……	……	……	……	……
283									

ลำดับที่	อำเภอ	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน ม.1 ทั้งหมด	จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม				จำนวนนักเรียนมีหินน้ำลายหรือเหงือกอักเสบต้องรักษาต่อ	หมายเหตุ
				ไม่ติดสี	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสี 1-5 ซี่	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสีเกิน 5 ซี่	รวม		
284	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
285	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
286	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
287	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
288	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
289	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
290	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
291	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
292	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
293	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
294	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
295	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
296	……..	……	……	……..	……	……	……..	……	……
297	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
298	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
299									

ลำดับที่	อำเภอ	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน ม.1 ทั้งหมด	จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม				จำนวนนักเรียนมีหินน้ำลายหรือเหงือกอักเสบต้องรักษาต่อ	หมายเหตุ
				ไม่ติดสี	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสี 1-5 ซี่	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสีเกิน 5 ซี่	รวม		
300	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
301	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
302	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
303	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
304	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
305	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
306	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
307	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
308	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
309	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
310	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
311	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
312	……..	……	……	……..	……	……..	……..	……	……
313	……....	……	……	……	……	……	……	……	……
314	……....	……	……	……	……	……	……	……	……
315									

ลำดับที่	อำเภอ	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน ม.1 ทั้งหมด	จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม				จำนวนนักเรียนมีหินน้ำลายหรือเหงือกอักเสบต้องรักษาต่อ	หมายเหตุ
				ไม่ติดสี	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสี 1-5 ซี่	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสีเกิน 5 ซี่	รวม		
316	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
317	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
318	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
319	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
320	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
321	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
322	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
323	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
324	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
325	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
326	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
327	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
328	……..	……	……	……..	……	……	……..	……	……
329	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
330	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
331									

ลำดับที่	อำเภอ	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน ม.1 ทั้งหมด	จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม				จำนวนนักเรียนมีหินน้ำลายหรือเหงือกอักเสบต้องรักษาต่อ	หมายเหตุ
				ไม่ติดสี	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสี 1-5 ซี่	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสีเกิน 5 ซี่	รวม		
332	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
333	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
334	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
335	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
336	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
337	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
338	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
339	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
340	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
341	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
342	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
343	……..	……	……..	……..	……	……	……..	……	……
344	……..	……	……	……..	……	……	……..	……	……
345	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
346	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
347									

ลำดับที่	อำเภอ	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน ม.1 ทั้งหมด	จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม				จำนวนนักเรียนมีหินน้ำลายหรือเหงือกอักเสบต้องรักษาต่อ	หมายเหตุ
				ไม่ติดสี	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสี 1-5 ซี่	จำนวนนักเรียนที่มีฟันติดสีเกิน 5 ซี่	รวม		
348	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
349	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
350	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
351	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
352	……..	……	……..	……	……	……	……	……	……
353	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
354	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
355	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
356	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
357	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
358	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
359	……..	……	……..	……..	……	……..	……..	……	……
360	……..	……	……	……..	……	……..	……..	……	……
361	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
362	……..	……	……	……	……	……	……	……	……
363									

ผู้รายงาน.....

วันที่.....

ทันตแพทย์/ทันตาภิบาล