



ທິດຕາວັນຕົກຕິດກັບ

II. ສຸຂະພິບານ

ວິດຖ່າຍ ຍິງຫົວ, ຊາຍຫົວ, ຫ້ອງນ້ຳຄູຫົວ
ອ່າງລ້າງມື (ຈຳນວນຫົວກ່ອກ), ຫ້ອງອາບນ້ຳຫ້ອງ
ລະບົບນ້ຳໃຊ້ (ນ້ຳປະປາ, ນ້ຳສ້າງ, ນ້ຳບາດານ,
ອື່ນໆ).....ລະບົບນ້ຳດື່ມ

ຫ້ອງປະຖົມພະຍາບານ/ ຕູ້ຢາປະຈຳໂຮງຮຽນ

ລະບົບໄຟຟ້າ

ຫ້ອງອາຫານບັນຈຸໄດ້ ຄົນ, ເຊິ່ງຮັບຈຳນວນນັກຮຽນໄດ້ ຄົນ ຕໍ່ 1

ຮອບ

ຫ້ອງຄົວກິນ ຫ້ອງ, ຮັບຈຳນວນນັກຮຽນໄດ້ ຄົນ ຕໍ່ 1 ຮອບ

ຄວາມສາມາດຮັບນັກຮຽນ ຄົນ, ຈຳນວນນັກຮຽນຕົວຈິງໃນມື້ກວດກາ ຄົນ

ບ່ອນກຳຈັດຂີ້ເຫຍື້ອ (ຊຸມຂີ້ເຫຍື້ອ/ຖັງ).....

ບ່ອນຂາຍເຄື່ອງ ແລະ ອາຫານ

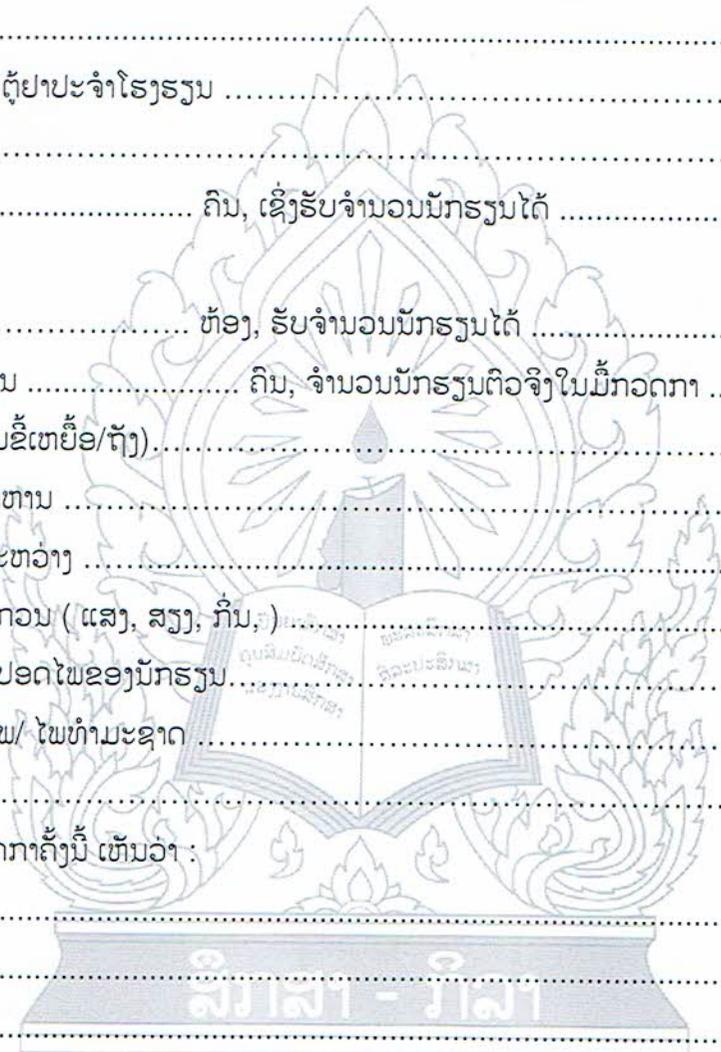
ຂໍ້ສັງເກດກ່ຽວກັບແສງສະຫວ່າງ

ຂໍ້ສັງເກດກ່ຽວກັບສິ່ງລົບກວນ (ແສງ, ສຽງ, ກິນ,)

ຂໍ້ສັງເກດກ່ຽວກັບຄວາມປອດໄພຂອງນັກຮຽນ.....

ຂໍ້ສັງເກດກ່ຽວກັບອັກຄີໄພ/ ໄພທຳມະຊາດ

ຂໍ້ສັງເກດຂອງຄະນະກວດກາຄັ້ງນີ້ ເຫັນວ່າ :



ທີ່.....ວັນທີ.....

ຄຳເຫັນຫົວໜ້າກົມອະນຸບານ ແລະ ປະຖົມສຶກສາ

ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ ພ້ອມ ລາຍເຊັນຂອງ ຄະນະກວດກາ:

1.
2.
3.