



สรุปผลการตรวจสอบหลักฐาน (กรณีไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ไม่สมบูรณ์)

ชื่อสถานศึกษา..... วิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงราย ..... อศจ. เชียงใหม่  
ประเภทกีฬา..... วอลเลย์บอล.....  ชาย  หญิง

ให้อนุกรมการกีฬาระบุรายการหลักฐานที่ตรวจสอบแล้วไม่ครบและไม่ถูกต้องพร้อมแนะนำการแก้ไขให้  
สมบูรณ์ และกำหนดให้ส่งกลับให้วิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงราย ภายในวันที่ 17 กรกฎาคม 2558

- ภาพ 1-12 รวม
- ภาพ 1-12 ทุกราย ID กรณ์

ลงชื่อ..... [Signature] ..... ผู้ตรวจสอบ  
(นางสาวสุวิมล สุวงษ์)

อนุกรมการกีฬา..... วอลเลย์บอล.....

ลงชื่อ..... ..... ประธาน  
(.....)

อนุกรมการประเภทกีฬา.....

ข้อ ๑๖. ลำดับ พยางค์

- |   |        |       |          |
|---|--------|-------|----------|
| 1 | เลข ๑๖ | เพิ่ม | } จาก ๑๖ |
| 2 | เลข ๑๗ | เพิ่ม |          |
| 3 | เลข ๑๘ | เพิ่ม |          |
| 4 | เลข ๑๙ | เพิ่ม |          |
| 5 | เลข ๒๐ | เพิ่ม |          |

---

๒๕  
2 ๗ ๕ ๘