แบบ กท ๗

แบบบันทึกการปฏิบัติงานผู้นำการออกกำลังกาย

โครงการ.....

ประจำเดือน.....

วันที่	ชื่อ-สกุล	เวลามา	ลายเซ็น	เวลากลับ	ลายเซ็น

รวมจำนวน ..... ครั้ง

ผู้ตรวจสอบ _____

( )

หัวหน้ากลุ่ม/ประธาน