โครงการ ..... ปีงบประมาณ .....

แบบ กท. 5

ตารางบันทึกข้อมูลสุขภาพผู้เข้าร่วมโครงการ

ลำดับ	รายชื่อ	ส่วนสูง	น้ำหนัก(กก.)		รอบเอว(ซ.ม.)		BMI		ความดันโลหิต		การบาดเจ็บ		หมายเหตุ
			ก่อน	หลัง	ก่อน	หลัง	ก่อน	หลัง	ก่อน	หลัง	ก่อน	หลัง	