แบบสำรวจเครื่องแต่งกาย/เครื่องแบบนักเรียน
โรงเรียนวังประจบวิทยาคม

สัปดาห์ที่ ..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

ที่	ชื่อ-สกุล	ชั้น	เครื่องประดับ	ผม	เสื้อ	กระโปรง	กางเกง	ถุงเท้า	รองเท้า	เล็บ	เครื่องสำอาง	หมายเหตุ

ลงชื่อ ..... ผู้สำรวจ/ตรวจ

(.....)

งานส่งเสริมระเบียบวินัยนักเรียน โรงเรียนวังประจบวิทยาคม