

ชื่อ-สกุล ชั้น เลขที่
วันที่ เดือน พ.ศ.



ป.๑.๑/ ผ. ๑.๒-๐๑

ตอนที่ ๒

บันทึกผลการทำกิจกรรม

ผลการสืบค้นข้อมูล



สาเหตุที่ทำให้อาหารไม่ปลอดภัยต่อสุขภาพ เช่น

ผลกระทบต่อสุขภาพจากการรับประทานอาหารไม่ปลอดภัยต่อสุขภาพ เช่น



ชื่อ-สกุล _____ ชั้น _____ เลขที่ _____
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____



บ.๑.๑/ ผ. ๑.๒-๐๑

ผลการอภิปราย

แนวทางในการเลือกรับประทานอาหารที่ปลอดภัยต่อสุขภาพ

ผลการวิเคราะห์

อาหารที่ตนเองรับประทานใน ๑ วัน (มีความปลอดภัย/ไม่ปลอดภัย) ต่อสุขภาพ เพราะ

