

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



บ. ๒.๑ / พ. ๑.๔ - ๐๑

คำถามหลังจากทำกิจกรรม

๑. กิจกรรมในชีวิตประจำวันที่เกี่ยวข้องกับการใช้แสงมีอะไรบ้าง ยกตัวอย่าง

๒. แสงสว่างที่ไม่เหมาะสมกับตาเป็นอย่างไร

๓. การมองสิ่งต่าง ๆ ในบริเวณที่มีแสงสว่างไม่เหมาะสม อาจเกิดอันตรายกับตาอย่างไร



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



บ. ๒.๑ / พ. ๑.๔ - ๐๑

๔. การป้องกันอันตรายที่อาจเกิดกับตาเนื่องจากการมองวัตถุในบริเวณที่มีแสงสว่างไม่เหมาะสม ทำได้อย่างไรบ้าง

๕. จากกิจกรรมนี้ สรุปได้ว่าอย่างไร

