

แบบบันทึกผลการทดสอบสมรรถภาพทางกายเพื่อสุขภาพสำหรับนักเรียน

ชื่อ-นามสกุล.....	วัน/เดือน/ปีเกิด
อายุ..... ปี	เพศ <input type="radio"/> ชาย <input type="radio"/> หญิง
สัดส่วนของร่างกาย	
<input type="radio"/> ส่วนสูง	เซนติเมตร
<input type="radio"/> น้ำหนัก	กิโลกรัม
ความอ่อนตัว	
<input type="radio"/> การทดสอบนั่งงอตัว	เซนติเมตร
ความแข็งแรงและความอดทนของกล้ามเนื้อ	
<input type="radio"/> การทดสอบลุก-นั่ง 1 นาที	ครั้ง
<input type="radio"/> การทดสอบดันพื้น 30 วินาที	ครั้ง
ความอดทนของระบบไหลเวียนโลหิตและระบบหายใจ	
<input type="radio"/> การทดสอบวิ่งระยะไกล	นาที:วินาที

แบบบันทึกผลการทดสอบสมรรถภาพทางกายเพื่อสุขภาพสำหรับนักเรียน

ชื่อ-นามสกุล.....	วัน/เดือน/ปีเกิด
อายุ..... ปี	เพศ <input type="radio"/> ชาย <input type="radio"/> หญิง
สัดส่วนของร่างกาย	
<input type="radio"/> ส่วนสูง	เซนติเมตร
<input type="radio"/> น้ำหนัก	กิโลกรัม
ความอ่อนตัว	
<input type="radio"/> การทดสอบนั่งงอตัว	เซนติเมตร
ความแข็งแรงและความอดทนของกล้ามเนื้อ	
<input type="radio"/> การทดสอบลุก-นั่ง 1 นาที	ครั้ง
<input type="radio"/> การทดสอบดันพื้น 30 วินาที	ครั้ง
ความอดทนของระบบไหลเวียนโลหิตและระบบหายใจ	
<input type="radio"/> การทดสอบวิ่งระยะไกล	นาที:วินาที

แบบบันทึกผลการทดสอบสมรรถภาพทางกายเพื่อสุขภาพสำหรับนักเรียน

ชื่อ-นามสกุล.....	วัน/เดือน/ปีเกิด
อายุ..... ปี	เพศ <input type="radio"/> ชาย <input type="radio"/> หญิง
สัดส่วนของร่างกาย	
<input type="radio"/> ส่วนสูง	เซนติเมตร
<input type="radio"/> น้ำหนัก	กิโลกรัม
ความอ่อนตัว	
<input type="radio"/> การทดสอบนั่งงอตัว	เซนติเมตร
ความแข็งแรงและความอดทนของกล้ามเนื้อ	
<input type="radio"/> การทดสอบลุก-นั่ง 1 นาที	ครั้ง
<input type="radio"/> การทดสอบดันพื้น 30 วินาที	ครั้ง
ความอดทนของระบบไหลเวียนโลหิตและระบบหายใจ	
<input type="radio"/> การทดสอบวิ่งระยะไกล	นาที:วินาที