



แบบแสดงผลการหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของผู้สมัครสอบคัดเลือก
เพื่อเข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 และ 4 ปีการศึกษา 2565

ข้าพเจ้า (ด.ช./นาย/ด.ญ./นางสาว)..... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่

เลขประจำตัวประชาชน..... ห้องสอบ..... เลขประจำตัวผู้สมัคร.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ทำเครื่องหมายในช่อง ✓)

เมื่อวันที่ ☐ 3 มีนาคม พ.ศ. 2565 เวลา
☐ 4 มีนาคม พ.ศ. 2565 เวลา
☐ 5 มีนาคม พ.ศ. 2565 เวลา
☐ 6 มีนาคม พ.ศ. 2565 เวลา

โดยวิธี ☐ ชุดตรวจ ATK ☐ ตรวจแบบ RT-PCR
☐ อื่นๆ โปรดระบุ

ตัวอย่าง (ไม่สัมผัสหรือไม่อยู่ใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
(หรือ มีผลการรับวัคซีน 2 เข็มขึ้นไป)

สถานที่ตรวจ ☐ ตรวจด้วยตนเอง ☐ สถานพยาบาล (โปรดระบุ).....

ผลการตรวจ ☐ ไม่พบเชื้อ ☐ พบเชื้อ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการจึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
ประกอบการยืนยัน

ลงชื่อนักเรียน
(.....)

ลงชื่อผู้ปกครอง
(.....)

☐ บิดา ☐ มารดา ☐ อื่นๆ โปรดระบุ

นำเอกสารนี้ยื่นที่จุดคัดกรองสนามสอบ เพื่อขอรับอนุญาตให้เข้าสอบในวันสอบคัดเลือก