



แบบแสดงผลการหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 และ 4 ประจำปีการศึกษา 2565

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2565

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

ข้าพเจ้าได้ตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 COVID-19) เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. 2565 เวลา.....น.

โดยวิธี ☐ ชุดตรวจ ATK ☐ ตรวจแบบ RT-PCR ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

สถานที่ตรวจ ☐ สถานพยาบาล

☐ ตรวจด้วยตนเอง

ติดรูปที่แสดงผลการตรวจด้วยตนเอง

☐ (โปรดระบุ).....

ผลการตรวจ ☐ ไม่พบเชื้อ ☐ พบเชื้อ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการจึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานประกอบการยืนยัน

ลงชื่อนักเรียน.....
(.....)

ลงชื่อผู้ปกครอง.....
(.....)

ผู้ปกครองมีความเกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น

☐ บิดา ☐ มารดา ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

นำเอกสารนี้ยื่นที่จุดคัดกรองสนามสอบ ในวันที่ 9 พฤษภาคม 2565