



ห้องสอบที่ ..... เลขที่ .....

## แบบแสดงผลการหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)ของผู้สมัครสอบคัดเลือก

### เพื่อเข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ปีการศึกษา 2565

วันที่ ..... มกราคม พ.ศ. 2565

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

ข้าพเจ้าได้ตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 COVID-19) (ทำเครื่องหมายในช่อง)

เมื่อวันที่  13  14  15  16 มกราคม พ.ศ. 2565 เวลา.....น.

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

สถานที่ตรวจ  ตรวจด้วยตนเอง  สถานพยาบาล (โปรดระบุ) .....

ผลการตรวจ  ไม่พบเชื้อ  พบเชื้อ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการจึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานประกอบการยืนยัน

ลงชื่อผู้สมัคร.....

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

(.....)

(.....)

ผู้ปกครองมีความเกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น

บิดา  มารดา  อื่น ๆ โปรดระบุ .....

**นำเอกสารนี้ยื่นที่จุดคัดกรองสนามสอบ เพื่อขอรับอนุญาตให้เข้าสอบ  
ในวันที่ 16 มกราคม 2565**