



แบบแสดงผลการหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
 ของผู้รายงานตัวเข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ปีการศึกษา 2565
 โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชมนตรีวิทยาลัย มุกดาหาร

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2565

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

ข้าพเจ้าได้ตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง)

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2565 เวลา น.

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

สถานที่ตรวจ ตรวจด้วยตนเอง สถานพยาบาล (โปรดระบุ)

ผลการตรวจ ไม่พบเชื้อ พบเชื้อ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการจึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
 ประกอบการยืนยัน

ลงชื่อนักเรียน ลงชื่อผู้ปกครอง

(.....) (.....)

ผู้ปกครองมีความเกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น บิดา มารดา อื่น ๆ โปรดระบุ

หมายเหตุ กรณีตรวจด้วยตนเอง ให้แนบภาพถ่ายแสดงผลตรวจคู่กับบัตรประจำตัวประชาชน โดยให้เขียน
 รายละเอียดลงในชุดตรวจตามตัวอย่าง



นำเอกสารนี้ยื่นที่จุดคัดกรองในวันรายงานตัว