

# ใบรายงานการตรวจเชื้อ Covid – 19

ชื่อ – นามสกุล .....

ระดับชั้น ..... สาขา .....

เบอร์โทร ..... id – Line .....

ภาพถ่ายผลตรวจ

ผลเป็นบวก  ผลเป็นลบ

ลงชื่อผู้รับรอง ..... วันที่ตรวจ .....

**\*หมายเหตุ\*** ให้นักเรียน – นักศึกษา เขียนชื่อและวันที่ลงชุดตรวจ ATK พร้อมกับถ่ายภาพคู่กับตัวนักเรียน – นักศึกษา หรือ บัตรประจำตัวบัตรประชาชน แล้วนำเอกสารฉบับนี้ปรี้นมาส่งก่อนลงทะเบียน