**แบบฟอร์มการยืนยันการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid – 19)**

**ด้วยชุดตรวจ ATK (Antigen Test Kit)**

**คณะกรรมการตัดสินผลการแข่งขันมหกรรมวิชาการชายแดนใต้ ปีการศึกษา 2565**

**ระหว่างวันที่ 26 - 28 กันยายน 2565**

1. ชื่อ – สกุล .................................................................. ตำแหน่ง ...................................................
2. โรงเรียน ...................................................................................................................................
3. สังกัด ...................................................................................................................................
4. คณะกรรมการตัดสิน รหัสกิจกรรม ................................................................................................

รายการ ......................................................................................................

ระดับชั้น 🞏 ปฐมวัย 🞏 ป.1 - 3 🞏 ป.4 – 6

🞏 ป.1 - 6 🞏 ม.1 – 3 (สพป.)

🞏 ม.1 – 3 (สพม.) 🞏 ม.4 - 6 🞏 ม.1 – 6

สถานที่แข่งขัน .......................................................................

1. ผลการตรวจ เมื่อวันที่ ..................... กันยายน พ.ศ.2565 เวลา ...........................

บัตรประชาชน

ภาพหน้าจอโทรศัพท์มือถือ  
แสดงวันที่ และเวลาที่ตรวจ ATK

(ไม่เกิน 72 ชั่วโมง)

วางผลชุดตรวจ ATK

**ผลการตรวจ**

🞏 ผลเป็นลบ (ไม่พบเชื้อ Covid -19)

สามารถนำนักเรียนเข้าร่วมการแข่งขันได้

🞏 ผลเป็นบวก (พบเชื้อ Covid -19)   
 จึงต้องเปลี่ยนครูผู้ควบคุมนักเรียน

ลงชื่อ ....................................................... ผู้รับรองผลการตรวจ

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