

แบบฟอร์มการยืนยันการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - ๑๙)

ด้วยชุดตรวจ ATK (Antigen Test Kit)

คณะกรรมการตัดสินผลการแข่งขันมหกรรมวิชาการชายแดนใต้ ปีการศึกษา ๒๕๖๕

ตามคำสั่ง สพฐ.ที่ ๑๗๘๙/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕

ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕

๑. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

๒. โรงเรียน

๓. สังกัด

๔. คณะกรรมการตัดสิน รหัสกิจกรรม

รายการ

ระดับชั้น ปฐมวัย ป.๑ - ๓ ป.๔ - ๖

ป.๑ - ๖ ม.๑ - ๓ (สพป.)

ม.๑ - ๓ (สพม.) ม.๔ - ๖ ม.๑ - ๖

สถานที่แข่งขัน

๕. ผลการตรวจ เมื่อวันที่ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕ เวลา

ภาพหน้าจอโทรศัพท์มือถือ
แสดงวันที่ และเวลาที่ตรวจ ATK

(ไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง)

บัตรประชาชน

วางผลชุดตรวจ ATK

ผลการตรวจ

ผลเป็นลบ (ไม่พบเชื้อ Covid -๑๙)

สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

ผลเป็นบวก (พบเชื้อ Covid -๑๙)

ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

ลงชื่อ ผู้รับรองผลการตรวจ

(.....)