



ห้องสอบที่.....เลขที่.....

แบบแสดงผลการหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของผู้สมัครสอบคัดเลือก  
เพื่อเข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 และ 4 โครงการห้องเรียนพิเศษ โรงเรียนตากพิทยาคม ปีการศึกษา 2565

วันที่.....มีนาคม พ.ศ. 2565

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

ข้าพเจ้าได้ตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ทำเครื่องหมายในช่อง)

เมื่อวันที่  4  5  6  7 มีนาคม พ.ศ.2565 เวลา.....น.

โดยวิธี  ชุดตรวจ ATK  ตรวจแบบ RT-PCR  อื่นๆโปรดระบุ.....

สถานที่ตรวจ  ตรวจด้วยตนเอง  สถานพยาบาล (โปรดระบุ).....

ผลการตรวจ  ไม่พบเชื้อ  พบเชื้อ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการจึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานประกอบการ  
ยืนยัน

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

(.....)

ผู้ปกครองมีความเกี่ยวข้องกับนักเรียน

บิดา  มารดา  อื่นๆโปรดระบุ.....

นำเอกสารนี้ยื่นที่จัดคัดกรองสนามสอบเพื่อขอรับอนุญาตให้เข้าสอบ

ในวันที่ 6 มีนาคม 2565