

แบบแสดงผลการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

โดยวิธีการตรวจ ATK หรือ RT-PCR ภายใน 72 ชั่วโมง

สำหรับคณะกรรมการ/อนุกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือกนักศึกษาใหม่

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ปีการศึกษา 2565

กำหนดการสอบระหว่างวันเสาร์ที่ 26 มีนาคม พ.ศ. 2565 และวันอาทิตย์ที่ 27 มีนาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า ชื่อ - นามสกุล _____

โปรดทำเครื่องหมาย ในช่อง ตามสนามสอบที่ปฏิบัติงานและตำแหน่งกรรมการที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน

ปฏิบัติงานที่สนามสอบ	ตำแหน่งกรรมการ
<input type="checkbox"/> มจพ.กรุงเทพฯ	<input type="checkbox"/> กรรมการอำนวยการ <input type="checkbox"/> กรรมการพยาบาล
<input type="checkbox"/> มจพ. วิทยาเขตปราจีนบุรี	<input type="checkbox"/> กรรมการดำเนินการ <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ตำรวจ
<input type="checkbox"/> มจพ. วิทยาเขตระยอง	<input type="checkbox"/> กรรมการการเงิน <input type="checkbox"/> กรรมการคุมสอบ/คุมสอบสำรอง
<input type="checkbox"/> โรงเรียนวิมุตยารามพิทยากร	<input type="checkbox"/> กรรมการรับ-ส่งข้อสอบ <input type="checkbox"/> อนุกรรมการ
<input type="checkbox"/> วิทยาลัยเทคโนโลยีพระรามหก	<input type="checkbox"/> กรรมการสถานที่ สวัสดิการและยานพาหนะ
	<input type="checkbox"/> กรรมการประจำสนามสอบ (หัวหน้าสนามสอบ ผู้ช่วยหัวหน้าสนามสอบ กรรมการกลาง หัวหน้าตึก ผู้ช่วยหัวหน้าตึก)

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ _____ ได้ตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

สถานที่ตรวจ ตรวจด้วยตนเอง ตรวจที่สถานพยาบาล (โปรดระบุ) _____

เมื่อวันที่ 25 26 มีนาคม พ.ศ. 2565 เวลา _____ น.

รายการตรวจ (เลือก 1 รายการตรวจเท่านั้น)	ผลการทดสอบ
<input type="checkbox"/> COVID-19 Antigen Test Kit (ATK)	<input type="checkbox"/> Negative (ไม่พบเชื้อ) <input type="checkbox"/> Positive (พบเชื้อ)
<input type="checkbox"/> COVID-19 RT-PCR	<input type="checkbox"/> Not Detected (ไม่พบเชื้อ) <input type="checkbox"/> Detected (พบเชื้อ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ และเป็นผลตรวจภายในเวลา 72 ชั่วโมง นับถึงวันปฏิบัติงาน จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานประกอบการยืนยัน

ลงชื่อ _____

(_____)

หมายเหตุ

- เลือกตรวจด้วยวิธีใดวิธีหนึ่งและมีผลตรวจเป็น Negative (ไม่พบเชื้อ) หรือ Not Detected (ไม่พบเชื้อ) เท่านั้น จึงจะสามารถปฏิบัติงานสอบที่สนามสอบได้
- กรณีที่มีผลตรวจเป็น Positive (พบเชื้อ) หรือ Detected (พบเชื้อ) ให้แจ้งกลุ่มงานรับเข้าศึกษา กองบริการการศึกษา โทร 02 555 2000 ต่อ 1626-1627 ภายในวันศุกร์ที่ 25 มีนาคม พ.ศ. 2565
- ต้องแสดงเอกสารฉบับนี้พร้อมบัตรประจำตัวข้าราชการ/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/บัตรประจำตัวประชาชน ณ จุดคัดกรองของสนามสอบ ในทุกวันที่มาปฏิบัติงานสอบ
- หากมีผลการตรวจ ATK/RT-PCR จาก Application หมอพร้อม หรือใบรับรองแพทย์ สามารถนำมายืนยันหรือแสดง ณ จุดคัดกรอง ได้เช่นเดียวกัน