เอกสารสำแดงสำหรับผู้เข้าสอบ

ขั้นตอนที่ 1 และ 2 ปี 2563 ครั้งที่ 2

สอบวันที่ 28 และ 29 พฤศจิกายน 2563

ข้าพเจ้า นาย/น.ส. .....

สถาบันที่สังกัด .....

รอบการสอบที่จัดสอบ หรือเข้าสอบ

- ○ ขั้นตอนที่ 1 วันที่ 28 พฤศจิกายน 2563
- ○ ขั้นตอนที่ 2 วันที่ 29 พฤศจิกายน 2563

คำชี้แจง:โปรดทำเครื่องหมาย ✓ลงใน (ใช่) หรือ (ไม่ใช่) หรือเติมข้อความในช่องว่างที่ตรงกับความเป็นจริง

ลำดับ	รายละเอียด/ประวัติอาการ	ใช่	ไม่ใช่
1	สัมผัสหรืออยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยโรคโควิด-19		
2	มีประวัติเดินทางกลับจากต่างประเทศ รวมเดินทางผ่าน (transit) ในช่วง 14 วัน (ถ้ามี ระบุประเทศ ..... ถึงไทยวันที่ .....)		
3	มีประวัติเดินทางไปพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคโควิด-19 ในช่วง 14 วันที่ผ่านมา (ถ้ามี ระบุอำเภอ ..... จังหวัด ..... วันที่ไป .....)		
4	**ท่านมีอาการเหล่านี้หรือไม่** - มีอาการไข้ เจ็บคอ ไอ น้ำมูกไหล ในปัจจุบัน - จมูกไม่ได้กลิ่น หรือได้กลิ่นลดลง		

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่ ..... เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2563