



แบบแสดงผลการหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)  
ของผู้เข้าสอบ GAT/PAT ,วิชาสามัญ ปีการศึกษา 2565

วันที่.....มีนาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า ด.ช./นาย/ด.ญ./นางสาว.....เลขที่นั่งสอบ.....  
เลขประจำตัวประชาชน .....นักเรียนโรงเรียน ..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... เบอร์โทร.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ทำเครื่องหมายในช่อง)  
เมื่อวันที่.....มีนาคม พ.ศ. 2565 เวลา .....น. (ก่อนการสอบไม่เกิน 72 ชม.)

โดยวิธีการ  ชุดตรวจ ATK  ตรวจแบบ RT-PCR  อื่นๆ โปรดระบุ.....  
สถานที่ตรวจ  ตรวจด้วยตนเอง  สถานพยาบาล โปรดระบุ.....  
ผลการตรวจ  ไม่พบเชื้อ (Negative)  พบเชื้อ (Positive) ไม่สามารถเข้าสอบได้

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริงทุกประการ จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานประกอบการยืนยัน

ลงชื่อผู้เข้าสอบ.....  
(.....)

ลงชื่อคุณครู/ผู้ปกครอง.....  
(.....)

คุณครูประจำโรงเรียนที่นักเรียนสังกัด/ผู้ปกครอง

นำเอกสารนี้ยื่นที่จุดคัดกรองสนามสอบ เพื่อขออนุญาต  
ให้เข้าสอบในวันที่มีการสอบ



กรณีไม่มีผลตรวจ ATK

หนังสือรับรองกรณีผู้เข้าสอบไม่มีแบบแสดงผลการหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)  
ของผู้เข้าสอบ GAT/PAT , วิชาสามัญ ปีการศึกษา 2565

วันที่.....มีนาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า ด.ช./นาย/ด.ญ./นางสาว.....เลขที่นั่งสอบ.....  
เลขประจำตัวประชาชน .....นักเรียนโรงเรียน ..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... เบอร์โทร.....

ข้าพเจ้าไม่สามารถจัดหาชุดตรวจ ATK หรือการตรวจแบบอื่นได้ แต่ข้าพเจ้าได้รับวัคซีนครบ 2 เข็ม  
และไม่เป็นผู้อยู่ในกลุ่มเสี่ยง และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริงทุกประการ จึงขอลงลายมือชื่อไว้  
เป็นหลักฐาน

ลงชื่อผู้เข้าสอบ.....  
(.....)

ข้าพเจ้า ผู้ปกครอง/คุณครู..... ขอรับรองว่านักเรียนได้รับวัคซีน 2 เข็มแล้ว และ  
ไม่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงตามประกาศของ ศบค.

ลงชื่อผู้ปกครอง.....  
(.....)

ลงชื่อคุณครู.....  
(.....)

คุณครูประจำโรงเรียนที่นักเรียนสังกัด

นำเอกสารนี้ยื่นที่จุดคัดกรองสนามสอบ เพื่อขออนุญาต  
ให้เข้าสอบในวันที่มีการสอบ