

ใบรับรองผลการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) :
จากการตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ด้วยตนเอง

ชื่อ.....เลขประจำตัวสอบ.....

ตำแหน่งที่สมัคร.....ตรวจเมื่อวันที่...../...../.....เวลา.....น.

บัตรประจำตัวประชาชน

ผลการตรวจ
ATK

ลงชื่อ.....ผู้สมัครสอบ
(.....)

หมายเหตุ กรณีผู้สมัครสอบตรวจพบเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ขอให้แจ้ง สพฐ. ทราบ
ทาง e-mail : bunju3@hotmail.com ก่อนวันเข้ารับการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ (สอบข้อเขียน)