

กรมสรรพากร

แบบรับรองผลการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ในการทดสอบความรู้ของผู้ขอเข้าทดสอบเป็นผู้สอบบัญชีภาษีอากร ครั้งที่ ๕๕ (๑/๒๕๖๖)

สำหรับการทดสอบ

วันเสาร์ที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ วันอาทิตย์ที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)

เลขประจำตัวประชาชน

เลขประจำตัวสอบ

อาคาร เลขที่ห้อง แลวที่ ที่นั่ง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยการตรวจแบบ

RT-PCR ATK (Antigen Test Kit)

เมื่อวันที่ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา น.

โดยมีผลการตรวจ ดังนี้

ไม่พบเชื้อ พบเชื้อ อาการที่พบ

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขอเข้าทดสอบ

(.....

วันที่ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

โปรดนำเอกสารฉบับนี้มาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ในวันเข้ารับการทดสอบด้วย

อุณหภูมิร่างกาย °C (ผลตรวจจากจุดคัดกรอง)

แบบประเมินความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ข้อที่ ๑ : ท่านได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) แล้วหรือไม่

ได้รับการฉีดวัคซีนแล้ว เข็มที่

เป็นผู้ที่ยังไม่เคยได้รับการฉีดวัคซีน

ข้อที่ ๒ : ท่านมีอาการต่อไปนี้หรือไม่

มีไข้/อุณหภูมิร่างกายเกิน ๓๗.๕ องศาเซลเซียส

ไอ

มีน้ำมูก

เจ็บคอ

หายใจลำบาก/หอบเหนื่อย

ไม่ได้กลิ่น

ไม่รู้รส

หากมีอาการดังกล่าว โปรดระบุวันที่เริ่มมีอาการ วันที่ เดือน..... พ.ศ.

ไม่มีอาการเหล่านี้

ข้อที่ ๓ : มีประวัติเดินทาง มาจากต่างประเทศที่เกิดโรค COVID-19 (ภายในระยะเวลา ๑ เดือนที่ผ่านมา)

ใช่

ไม่ใช่

ข้อที่ ๔: มีประวัติเดินทางมาจาก หรือ อาศัยอยู่ในพื้นที่ที่มีการระบาดโรค COVID-19 ในช่วงระยะเวลา ๑๔ วัน
ที่ผ่านมา หรือไม่

ใช่

ไม่ใช่

ข้อที่ ๕: อยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยัน COVID-19 หรือผู้สงสัยติดเชื้อ COVID-19 (ใกล้กว่า ๑ เมตร นานเกิน ๕ นาที)
ในช่วงระยะเวลา ๑๐ วัน ที่ผ่านมา หรือไม่

ใช่

ไม่ใช่

ข้อที่ ๖: ท่านเกี่ยวข้องหรือประกอบอาชีพที่สัมผัสใกล้ชิดกับนักท่องเที่ยว แรงงานต่างชาติ สถานที่แออัด
หรือ ติดต่อกันจำนวนมาก

ใช่

ไม่ใช่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้ขอเข้าทดสอบ

(.....)

วันที่ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

โปรดนำเอกสารฉบับนี้มาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ในวันเข้ารับการทดสอบด้วย