

ใบรับรองผลตรวจหาเชื้อโรคโควิด-19

ด้วยชุดตรวจหาเชื้อโควิดแบบแอนติเจนด้วยตนเอง (ATK)

โรงเรียน.....

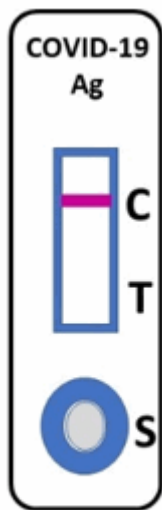
ข้าพเจ้าเลขบัตรประชาชน.....

อายุ ปี ที่อยู่

เบอร์โทรศัพท์

ได้ทำการตรวจ ATK ด้วยตนเอง เมื่อวันที่

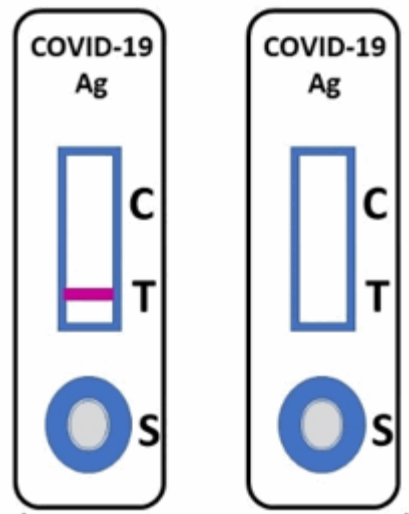
ผลการตรวจ ผลลบ (ไม่พบเชื้อโควิด-19) ผลบวก (พบเชื้อโควิด-19) ไม่สามารถแปลผลได้



ผลลบ



ผลบวก



ไม่สามารถแปลผลได้
ต้องทำการตรวจซ้ำ

ลงชื่อ ผู้รับรองการตรวจ

(.....)

.....

วันที่

