

ลำดับ	(1) กลุ่มเป้าหมาย
1	3.เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรคโควิด 19 ที่มีโอกาสสัมผัสผู้ป่วย
2	5.ผู้ประกอบการอาชีพการท่องเที่ยว
3	
4	
5	
6	

ลับ (confidential)

กลุ่มประชาชนทั่วไปและกลุ่มอื่นๆ ในจังหวัดภูเก็ต ในกลุ่มเป้าหมายสำหรับล

กรณีเลือก (1) กลุ่มเป้าหมาย อื่นๆ (โปรดระบุ)	(2) ประเภทกลุ่มเป้าหมาย	(3) จังหวัด
		ภูเก็ต
มลฤดี ศรีอรุณพรรณรา		ภูเก็ต

)

งทะเบียนรับบริการวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19

(4)อำเภอ	(5) ตำบล	(6) หมู่ที่	(7) ข้อมูล				
			คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ	นามสกุล	เพศ	วันเกิด
2.กะทู้	ราไวย์		นาย	ทดสอบ1	ทดสอบ1	ชาย	26/11/2535
กลาง	เทพกระษัตรี	8	นางสาว	มฤดี	ศรีอรุณพรธรรมา		10/9/2523

สมุดคคล		(8) ประสงค์รับวัคซีน
ID (เลข13 หลักบัตรประชาชน)	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	
1364716883812	089-9999999	
3800400730020	0630788533	ประสงค์รับวัคซีน