



เอกสารแสดงผลการตรวจ Antigen Test Kit (ATK)

.....

คำชี้แจง : ให้ผู้เข้าสอบ กรอรายละเอียดลงในเอกสารฉบับนี้ให้ถูกต้องครบถ้วน

ข้อมูลผู้เข้าสอบ

ชื่อ – นามสกุล.....

โรงเรียน.....ระดับชั้น.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

สำหรับติดภาพถ่ายแสดงผลการตรวจ ATK
ไม่เกิน 48 ชั่วโมงก่อนเข้าสอบ

จากภาพแสดงผลการตรวจ ATK เมื่อวันที่.....เวลา.....

ขอรับรองว่าข้อมูลที่ปรากฏข้างต้นเป็นของจริงและอนุญาตให้นักเรียนเข้าสอบ

ลงชื่อ.....ผู้เข้าร่วมกิจกรรม
(.....)