



ผลการตรวจ ATK, RT-PCR ภายใน 24 ชั่วโมง
สำหรับผู้ปกครอง เพื่อใช้ในการรายงานตัวและมอบตัวเข้าเรียนชั้น ม.1 และ ม.4 ปีการศึกษา 2565
โรงเรียนสามเสนวิทยาลัย

นาย/นาง/นางสาว _____

ผู้ปกครองของ นาย/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง _____

รายงานการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ตรวจวันที่ _____ เวลา _____ ถึง _____ น.

รายการตรวจ (เลือกตรวจเพียง 1 รายการเท่านั้น)	ผลการทดสอบ
<input type="checkbox"/> Covid-19 Antigen Rapid Test	<input type="checkbox"/> Negative <input type="checkbox"/> Positive
<input type="checkbox"/> Covid-19 RT-PCR	<input type="checkbox"/> Detected <input type="checkbox"/> Not Detected

ขอรับรองว่า ผลการตรวจนี้เป็นของผู้ปกครองนักเรียนจริง และเป็นผลตรวจภายในเวลา 24 ชั่วโมง
ก่อนถึงมอบตัว

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง
(_____)

สำหรับติดรูปยืนยันผลการตรวจ COVID-19