เอกสารแสดงผลการตรวจ Antigen Test Kit (ATK)
และแบบอนุญาตเข้าร่วมงานมหกรรมวิชาการห้องเรียนพิเศษภาษาอังกฤษ ภาคกลาง
Central English Medium Instruction Programmes Open House 2022

คำชี้แจง : ให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรม กรอกรายละเอียดลงในเอกสารฉบับนี้ให้ถูกต้องครบถ้วน

ข้อมูลผู้เข้าร่วมกิจกรรม

สถานะ

☐ **ครูผู้ควบคุมการฝึกซ้อม** ☐ **กรรมการตัดสินการแข่งขัน**

ชื่อ.....นามสกุล.....

อายุ.....กิจกรรมที่เข้าร่วม.....ระดับ.....

โรงเรียน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

☐ **นักเรียน**

ชื่อ.....นามสกุล.....

อายุ.....กิจกรรมที่เข้าร่วม.....ระดับ.....

โรงเรียน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

สำหรับติด**ภาพถ่ายแสดงผลการตรวจ ATK ไม่เกิน 48 ชั่วโมงก่อนเข้าร่วมกิจกรรม**

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

ลงชื่อ.....ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

(.....)