



แบบสำรวจ

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

ชื่อ..... นามสกุล ชั้น
บ้านเลขที่ หมู่บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ตอนที่ 2 โปรดตอบคำถามต่อไปนี้ ตามความเป็นจริง

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง ตามความจริง

รายการ	ใช่	ไม่ใช่
โปรดตอบคำถามต่อไปนี้ ตามความเป็นจริง ในช่วง 14 วัน ย้อนหลัง ท่านมีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ		
1) นักเรียน หรือ ครอบครัว ญาติพี่น้อง คนใกล้ชิด เดินทาง หรืออยู่อาศัยในพื้นที่ที่มามีรายงานการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVIC-19) ใน 28 จังหวัด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร , ตาก , นนทบุรี , ปทุมธานี , พระนครศรีอยุธยา , สระบุรี , ลพบุรี , สิงห์บุรี , อ่างทอง , นครนายก , กาญจนบุรี , นครปฐม , ราชบุรี , สุพรรณบุรี , ประจวบคีรีขันธ์ , เพชรบุรี , สมุทรสงคราม , สมุทรสาคร , ฉะเชิงเทรา , ปราจีนบุรี , สระแก้ว , สมุทรปราการ , จันทบุรี , ชลบุรี , ตราด , ระยอง , ชุมพร และระนอง		
2) ครอบครัวประกอบอาชีพที่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้เดินทางไปตลาดกลางกุ้ง และหอพักศรีเมืองจ.สมุทรสาคร ที่มีรายงานการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19) ตามข้อ 1		
3) มีประวัติใกล้ชิดหรือ สัมผัสกับผู้ป่วยเข้าข่ายหรือยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19)		

➤ ขอรับรองว่า ข้อมูลที่ให้มาข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ปกครอง

หมายเหตุ : สำรวจเพื่อเป็นข้อมูลในการคัดกรอง เท่านั้น