



แบบฟอร์มการแสดงตน (Self-Declaration Form) สำหรับนักศึกษา

ในการเข้าร่วมโครงการปัจฉิมนิเทศนักศึกษา ปีการศึกษา 2563

วันที่ 23 มีนาคม 2564 ณ หอประชุมวชิราวุฒย ณ ถลาง มทร.อีสาน นครราชสีมา

คำชี้แจง แบบฟอร์มนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นการประเมินความเสี่ยงของนักศึกษา ก่อนเข้าร่วมโครงการปัจฉิมนิเทศนักศึกษา

ปีการศึกษา 2563 ภายใต้มาตรการและการเฝ้าระวังการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19) กรุณาให้ข้อมูลที่เป็นจริง

1. ข้อมูลประวัติส่วนตัว

ชื่อ – นามสกุล.....รหัสนักศึกษา.....

สาขาวิชา/โปรแกรมวิชา.....คณะ/วิทยาลัย.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....เบอร์โทรศัพท์ที่บุคคลใกล้ชิด.....

2. ข้อมูลสุขภาพ และประวัติการเดินทางในระยะ 14 วันที่ผ่านมา

1. ไม่มีอาการป่วย

หากมีอาการเหล่านี้กรุณาทำเครื่องหมายในช่อง

มีไข้ ไอ ปวดเมื่อยตามร่างกาย ปวดศีรษะ

เจ็บคอ มีน้ำมูก เมื่อยล้า หายใจหอบถี่

อื่นๆ

2. คุณได้เดินทางมาจากหรือไปยังหรืออาศัยอยู่ในพื้นที่ที่มีรายงานการติดเชื้อของโรค COVID-19 ในช่วง 14 วันที่ผ่านมาหรือไม่

ใช่ กรุณาระบุพื้นที่.....

ไม่ใช่

3. คุณมีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย COVID-19 หรือผู้ที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยง ในช่วง 14 วันที่ผ่านมาหรือไม่

มี ไม่มี

4. คุณได้ปฏิบัติตามมาตรการการเว้นระยะห่างทางสังคม ล้างมือ สวมหน้ากาก หลีกเสี่ยงที่แออัด ในช่วง 14 วันที่ผ่านมาหรือไม่

ใช่ ไม่ใช่

5. ข้าพเจ้าทราบดีว่าการเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้มีโอกาสเสี่ยงในการติดเชื้อ COVID-19

ใช่ ไม่ใช่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลแสดงตนข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แสดงตน (ตัวบรรจง)..... วันที่.....มีนาคม 2564 เวลาน.

สำหรับเจ้าหน้าที่

ผู้รับเอกสาร (ตัวบรรจง) วันที่.....มีนาคม 2564 เวลาน.