

**หนังสือรับรองการกักตัว และแบบประเมินความเสี่ยงติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
สำหรับผู้สมัครสอบใบประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ครั้งที่ 2/2564**

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อันเป็นโรคติดต่ออันตรายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ทำให้จำเป็นต้องกำหนดมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค จึงขอความร่วมมือจากท่านให้ข้อมูลดังต่อไปนี้ตามความเป็นจริง

**\*\*\*หากท่านปกปิดข้อมูลหรือให้ข้อมูลเท็จ จะมีความผิดตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 มาตรา 50\*\*\***

\*\*\*\*\*

**ส่วนที่ 1 สำหรับผู้รับรอง (อสม. หรือ อสส. หรือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ หรือ เจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง)**

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล .....

ตำแหน่ง .....สังกัด ..... ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว .....

นามสกุล ..... หมายเลขบัตรประชาชน .....

ได้ทำการกักตัวในระหว่างวันที่ 3 กรกฎาคม 2564 ถึง วันที่ 16 กรกฎาคม 2564 ณ บ้านเลขที่ .....

หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... โดยไม่มีอาการ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจ

เหนื่อย หรือหายใจลำบาก

ขอรับรองว่า ข้อมูลที่ให้เป็นความจริงทุกประการ

**ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมลายเซ็นรับรองสำเนา มาพร้อมเอกสารฉบับนี้**

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่ .....

## ส่วนที่ 2 สำหรับผู้สมัครสอบ

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว ..... นามสกุล ..... เดินทางมาจาก  
จังหวัด ..... เป็นพื้นที่สี ..... เป็นผู้สมัครสอบ ณ สนามสอบมหาวิทยาลัย  
..... จังหวัด .....

1. ท่าน/คนในครอบครัว มีประวัติไข้หรือวัดอุณหภูมิได้ตั้งแต่ 37.5 ขึ้นไป ร่วมกับ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้  
กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก ภายใน 14 วันที่ผ่านมา หรือไม่?  
 ไม่มี  มี ระบุ .....
2. ในช่วง 14 วันที่ผ่านมา ท่านมีประวัติสัมผัสกับผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 หรือไม่?  
 ไม่มี  มี ระบุ .....
3. ในช่วง 14 วันที่ผ่านมา ท่านมีประวัติสัมผัสหรือใกล้ชิดกับผู้สัมผัสเสี่ยงสูงโรค COVID-19 หรือไม่?  
 ไม่มี  มี ระบุ .....

ขอรับรองว่า ข้อมูลที่ให้เป็นความจริงทุกประการ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารบันทึก timeline ในช่วง 14 วัน ระหว่างวันที่ 3 กรกฎาคม 2564 ถึง วันที่

16 กรกฎาคม 2564 ณ บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

มาพร้อมเอกสารฉบับนี้

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่ .....

### แบบบันทึก timeline

นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล ..... พักอาศัย ณ บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

| วันที่         | ช่วงเวลา | สถานที่ | วิธีการเดินทาง | คนที่ไปด้วยกัน | หมายเหตุ |
|----------------|----------|---------|----------------|----------------|----------|
| 3 กรกฎาคม 2564 |          |         |                |                |          |
|                |          |         |                |                |          |
| 4 กรกฎาคม 2564 |          |         |                |                |          |
|                |          |         |                |                |          |
| 5 กรกฎาคม 2564 |          |         |                |                |          |
|                |          |         |                |                |          |
| 6 กรกฎาคม 2564 |          |         |                |                |          |
|                |          |         |                |                |          |
| 7 กรกฎาคม 2564 |          |         |                |                |          |

| วันที่          | ช่วงเวลา | สถานที่ | วิธีการเดินทาง | คนที่ไปด้วยกัน | หมายเหตุ |
|-----------------|----------|---------|----------------|----------------|----------|
|                 |          |         |                |                |          |
| 8 กรกฎาคม 2564  |          |         |                |                |          |
|                 |          |         |                |                |          |
| 9 กรกฎาคม 2564  |          |         |                |                |          |
|                 |          |         |                |                |          |
| 10 กรกฎาคม 2564 |          |         |                |                |          |
|                 |          |         |                |                |          |
| 11 กรกฎาคม 2564 |          |         |                |                |          |
|                 |          |         |                |                |          |
| 12 กรกฎาคม 2564 |          |         |                |                |          |
|                 |          |         |                |                |          |
| 13 กรกฎาคม 2564 |          |         |                |                |          |
|                 |          |         |                |                |          |

| วันที่          | ช่วงเวลา | สถานที่ | วิธีการเดินทาง | คนที่ไปด้วยกัน | หมายเหตุ |
|-----------------|----------|---------|----------------|----------------|----------|
| 14 กรกฎาคม 2564 |          |         |                |                |          |
|                 |          |         |                |                |          |
| 15 กรกฎาคม 2564 |          |         |                |                |          |
|                 |          |         |                |                |          |
| 16 กรกฎาคม 2564 |          |         |                |                |          |
|                 |          |         |                |                |          |

ขอรับรองว่า ข้อมูลที่ให้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่ .....

#### หมายเหตุ

1. ให้ผู้เข้าสอบ print เอกสาร กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และนำไปยื่นให้กับกรรมการคุมสอบก่อนเข้าห้องสอบ
2. แนบสำเนาบัตรประจำตัวผู้รับรองพร้อมลายเซ็นรับรองสำเนา