



โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยรามคำแหง (ฝ่ายมัธยม)

รายงานผลตรวจคัดกรองโดย Antigen Test Kit (ATK) ด้วยตัวเอง
สำหรับนักเรียน

ตำแหน่งที่แปะ ชุดทดสอบ ATK

ชื่อ.....นามสกุล.....

รหัสนักเรียน.....ชั้น/ห้อง.....

ตรวจคัดกรองด้วย Antigen Test Kit (ATK) ผลเป็น.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๕

ขอรับรองว่าผลการตรวจคัดกรองด้วย Antigen Test Kit (ATK) เป็นความจริง

ลงชื่อผู้ปกครอง.....ผู้รับรองผลการตรวจ

(.....)