

รายละเอียดการเตรียมความพร้อมและข้อปฏิบัติเกี่ยวกับการสอบพนักงานราชการทั่วไป
(เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงาน กศน. จังหวัดสุรินทร์ ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔)

เนื่องจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) ยังมีความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการการกักกันตัว สำหรับผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดสุรินทร์ จึงขอให้ผู้เข้าสอบทุกคนปฏิบัติตามมาตรการการกักกันตัวของจังหวัดสุรินทร์ และให้ผู้เข้าสอบทุกคนเตรียมความพร้อมสำหรับการเดินทางเข้าสอบ ในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ณ สำนักงาน กศน. จังหวัดสุรินทร์ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ทำการตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) ด้วย Antigen Test Kit (ATK) หรือ RT – PCR ล่วงหน้า ก่อนการเดินทางมาสนามสอบไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง

๑.๑ กรณีตรวจด้วยตนเองจากชุด Antigen Test Kit (ATK) ให้จัดทำรายละเอียดตามแบบแสดงผลตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) ด้วยตนเอง พร้อมทั้งลงลายมือชื่อรับรองผลการตรวจ และลงลายมือชื่อพยาน

๑.๒ กรณีตรวจจากสถานพยาบาลด้วยชุด Antigen Test Kit (ATK) หรือ RT – PCR ให้ขอรับใบยืนยัน/รับรองผลการตรวจจากสถานพยาบาล

๒. สำเนาเอกสารรับรองการได้รับวัคซีน COVID -19 ที่สถานพยาบาลออกให้ หรือใบรับรองแบบดิจิทัล (Digital Health Pass หรือ Vaccine Covid -19 Certificate) จากแอปพลิเคชัน “หมอพร้อม” หรือ Line@ “หมอพร้อม” (วัคซีนแอสตราเซนเนกา หรือ วัคซีน mRNA อย่างน้อย ๑ เข็ม หรือวัคซีนอื่น ๆ ครบโดสตามจำนวนของวัคซีนแต่ละชนิด)

๓. ให้ส่งเอกสารผลการตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) และเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) ภายในวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ก่อนเวลา 16.30 น. ผ่านทาง google form ตามลิ้งค์นี้ <https://forms.gle/8kSoACQtB9iMkqt3A>

หรือ สแกน QR Cord



หมายเหตุ : - เอกสารข้อ ๑.๑ ใช้ประกอบเพื่อยืนยันผลเบื้องต้นในการเข้าสอบพนักงานราชการทั่วไป ของสำนักงาน กศน. จังหวัดสุรินทร์ เท่านั้น ไม่ใช่หลักฐานแสดงในกรณีที่เจ้าพนักงาน ณ จุดตรวจเรียกดูเอกสารระหว่างการเดินทาง

แบบแสดงผลตรวจการติดเชื้อโควิด-19 ด้วยตนเอง (Antigen Test Kit : ATK)



วันที่ตรวจ : วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....
*แสดงผลการตรวจไม่เกิน 72 ชั่วโมง (เริ่มตรวจตั้งแต่วันที่ 28 พฤศจิกายน 2564)

ขอรับรองว่าผลตรวจดังกล่าวเป็นความจริง

-ลงลายมือชื่อ-
(.....ชื่อ - นามสกุล.....)
ตำแหน่ง.....

-ลงลายมือชื่อ-
(.....ชื่อ - นามสกุล.....)
พยาน

