

### ใบรับรองผลการตรวจ ATK ด้วยตนเอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

อายุ ..... ปี ที่อยู่ .....

เบอร์โทรศัพท์ .....

ได้ทำการตรวจ ATK ด้วยตนเอง เมื่อวันที่ ..... เวลา ..... น.

รูปผลตรวจ ATK

รูปบัตรประจำตัวประชาชน

(หรือบัตรที่ออกโดยราชการ เช่น ใบขับขี่ บัตรข้าราชการ เป็นต้น)

(ลงชื่อ) ..... (ผู้สมัครสอบฯ)

(.....)

เลขประจำตัวสอบ .....

ตำแหน่งที่สมัครสอบ .....