

# ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๒๙๘/๒๐๐๖



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาชลบุรี ระยอง  
ต.อ่างศิลา อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี ๒๐๐๐๐

๑๕ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง มาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)  
ในการสอบคัดเลือกผู้แทนนักเรียนไทยไปแข่งขันทางวิชาการ ระดับนานาชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕  
(รอบแรก ระดับเขตพื้นที่การศึกษา)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนชลกันยานุกูล, ชลราษฎรอำรุง, วิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย ชลบุรี,  
พนัสพิทยาคาร, ชลบุรี “สุขบท”, สิงห์สมุทร, บ้านสวน (จันทอนุสรณ์), ระยองวิทยาคม, แกลง “วิทยสถาวร”  
และ เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ ระยอง

อ้างถึง หนังสือสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาชลบุรี ระยอง ที่ ศธ ๐๔๒๙๘/๑๐๒๗  
ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มการยืนยันการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ดำเนินงานโครงการส่งเสริม  
การแข่งขันนักเรียนด้านคณิตศาสตร์ ระดับมัธยมศึกษา ในเวทีการแข่งขันระดับนานาชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕  
เพื่อเปิดโอกาสให้นักเรียนได้พัฒนาความสามารถทางวิชาการอย่างเต็มศักยภาพ โดยสมัครผ่านระบบออนไลน์  
ระหว่างวันที่ ๘ - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยกำหนดสอบแข่งขันฯ รอบแรกระดับเขตพื้นที่การศึกษา ในวันอาทิตย์  
ที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๒ สนาม คือ สนามสอบจังหวัดชลบุรี ได้แก่ โรงเรียนชลราษฎรอำรุง  
และสนามสอบจังหวัดระยอง ได้แก่ โรงเรียนวัดป่าประดู่ ความแจ้งแล้วนั้น

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เพื่อมิให้  
ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของผู้เข้าสอบและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสอบทุกคน จึงขอความร่วมมือผู้เข้าสอบทุกคน  
แสดงเอกสารรับรองการตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) อย่างใดอย่างหนึ่ง  
ดังนี้

๑. ใช้ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ตรวจด้วยตนเอง ให้ถ่ายรูปการตรวจด้วยตนเอง พร้อม  
วางผลตรวจ (เขียนวันที่ตรวจ) คู่กับบัตรประชาชน (ผลตรวจไม่เกิน ๒๔ ชั่วโมง) ตามแบบที่แนบ หรือ

๒. การตรวจ RT-PCR จากสถานพยาบาลของรัฐ หรือ เอกชน หรือ คลินิกบริการทางการแพทย์  
หรือ ร้านขายยาที่เข้าร่วมหมอพร้อม Station (ผลตรวจไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง) ให้ใช้ใบรับรองของสถานพยาบาลที่ตรวจ  
ทั้งนี้ ขอให้ประทับตราของผู้รับรองผลการตรวจด้วย

ทั้งนี้ ให้นำเอกสารรับรองการตรวจดังกล่าวแสดงต่อคณะกรรมการคุมสอบก่อนเข้าห้องสอบ  
หากผู้เข้าสอบไม่มีผลตรวจฯ ไม่อนุญาตให้เข้าห้องสอบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพฑูล อยู่เกตุ)

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร ๐ ๓๘๓๙ ๗๕๐๑-๕

โทรสาร ๐-๓๘๓๙ ๗๕๑๐

http://www.spm18.go.th

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาชลบุรี ระยอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาชลบุรี ระยอง

กรณีตรวจด้วยตนเอง

แบบฟอร์มการยืนยันการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)  
ในการสอบคัดเลือกผู้แทนนักเรียนไทยไปแข่งขันทางวิชาการ ระดับนานาชาติ  
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ (รอบแรก ระดับเขตพื้นที่การศึกษา)  
สอบวันอาทิตย์ที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๑.๐๐ น.

สนามสอบจังหวัดชลบุรี ณ โรงเรียนชลราษฎรอำรุง  สนามสอบจังหวัดระยอง ณ โรงเรียนวัดป่าประดู่

ชื่อ - สกุล (นาย/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง).....

โทรศัพท์ (มือถือ)..... โรงเรียน.....

ภาพถ่ายแสดงการตรวจด้วยตนเอง

ภาพถ่ายแสดงผลการตรวจ ATK (เขียนวันที่ตรวจ)  
วางคู่บัตรประชาชน  
ซึ่งมีผลการตรวจหาเชื้อไวรัสโควิด - ๑๙  
(ไม่เกิน ๒๔ ชั่วโมง)

(ลงชื่อ) .....

(.....)

นักเรียนผู้เข้าสอบ

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับรองผลการตรวจ

(.....)

ผู้ปกครองนักเรียนผู้เข้าสอบ

วันที่ (ตรวจ ATK).....

หมายเหตุ นักเรียนผู้เข้าสอบคัดเลือกต้องตรวจ ATK ล่วงหน้าไม่เกิน ๑ วัน (๒๔ ชั่วโมง) ก่อนวันสอบคัดเลือกเท่านั้น