



แบบรายงานผลการตรวจ Antigen Test Kit (ATK)

มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง

.....

ชื่อ - สกุล

วันที่ตรวจ

เวลาที่ตรวจ

เวลาอ่านผล

วางแผ่นตรวจ ATK

แนบรูปถ่ายแผ่นตรวจ ATK

ผลการตรวจ

- ไม่พบเชื้อ ผลลบ (Negative)
 พบเชื้อ ผลบวก (Positive)

ขอรับรองผลการตรวจด้วยตนเอง

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ตรวจ