



แบบสอบถามสุขภาพ

ในการสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง ตำแหน่งนิติกรปฏิบัติการ ของสำนักงานอัยการสูงสุด

เนื่องจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙)) ทางสำนักงานอัยการสูงสุดขอความร่วมมือผู้เข้าสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง ในตำแหน่งนิติกรปฏิบัติการ ในวันที่เสาร์ที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๓ ตอบแบบสอบถามสุขภาพด้านล่าง (โปรดมั่นใจว่าข้อมูลของท่านจะได้รับการรักษาความเป็นส่วนตัวเป็นอย่างดี ไม่มีการค้าข้อมูล และแบบสอบถามจะถูกทำลายใน ๑ เดือนหลังจากวันสัมภาษณ์)

ทั้งนี้ โปรดให้ข้อมูลตามความเป็นจริง ลงนามเพื่อรับทราบ ยอมรับเงื่อนไขและให้สิทธิในการใช้ข้อมูลตามวัตถุประสงค์ที่แจ้งไว้ รวมถึงการเปิดเผยข้อมูลให้กับหน่วยงานด้านสาธารณสุขหากจำเป็น โดยเป็นไปตามนโยบายข้อมูลส่วนตัว

ชื่อผู้เข้าสอบ.....เลขประจำตัวสอบ.....

จังหวัดหรือเมือง และประเทศ ภูมิลำเนา.....

ท่านมีอาการเจ็บป่วยดังต่อไปนี้หรือไม่

.....ไม่มีใช้

.....มีใช้ไอเจ็บคอมีน้ำมูก

.....หายใจลำบาก หรือเหนื่อยง่าย หรือหอบเหนื่อย

ท่านได้เดินทางไปยังสถานที่ดังต่อไปนี้ ภายใน ๑๔ วันที่ผ่านมาหรือไม่

.....เมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน (วันที่.....)

.....เมืองปักกิ่ง ประเทศจีน (วันที่.....)

.....เมืองเซินเจิ้น ประเทศจีน (วันที่.....)

.....เมืองอื่น ๆ ประเทศจีน (เมือง..... วันที่.....)

.....ประเทศอิตาลี (วันที่.....)

.....ประเทศอิหร่าน (วันที่.....)

.....ประเทศเกาหลีใต้ (วันที่.....)

.....ประเทศญี่ปุ่น (วันที่.....)

ท่านมีอาการเจ็บป่วยอื่น ๆ โปรดแจ้งรายละเอียด

.....

อุณหภูมิร่างกาย (°C).....(ผลจากจุดตรวจคัดกรอง ทางเข้าอาคาร)

ลงชื่อ.....ผู้เข้าสอบ

()