



สหกรณ์ออมทรัพย์

สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้านครหลวง จำกัด

แบบสอบถามก่อนเข้าร่วมประชุมนี้ ใช้เพื่อคัดกรองให้เกิดความปลอดภัยแก่สมาชิกและผู้เกี่ยวข้อง ในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 โดยแบบสอบถามนี้เป็นการประเมินตนเองเบื้องต้นเท่านั้น หากผู้กรองได้พิจารณาประวัติและ อาการแสดงของท่านแล้ว พบว่า มีความเสี่ยงฯ สหกรณ์ขอสงวนสิทธิของท่าน ในการเข้าสู่ปริมณฑลเลือกตั้ง

ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้.....

อยู่บ้านเลขที่.....ตำบล/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย/ลงใน(ใช่)หรือ(ไม่ใช่)หรือเติมข้อความในช่องว่างที่ตรงกับตัวท่านมากที่สุด

ลำดับ	รายละเอียด/ประวัติอาการและอาการแสดง	ใช่	ไม่ใช่	หมายเหตุ
1	มีไข้ ≥ 37.3 องศาเซลเซียส			
2	2.1 สัมผัสหรืออยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยโรคโควิด-19			
	2.2 มีประวัติเดินทางกลับจากต่างประเทศ (ถ้ามีระบุประเทศ.....ถึงไทย ณ วันที่.....)			
	2.3 มีประวัติเดินทางออกนอกพื้นที่อาศัยอยู่ภายใน 14 วัน (เดินทางไปอำเภอ.....จังหวัด.....วันที่ไป.....)			
3	ท่านมีอาการเหล่านี้หรือไม่ (ถ้ามีโปรดระบุในช่องหมายเหตุ) รู้สึกครั่นเนื้อครั่นตัว อ่อนเพลีย ปวดหัว/ไอแห้ง/ไอมีเสมหะ/ มีน้ำมูก/เจ็บคอ/ลิ้นไม่รู้สึก/จมูกไม่ได้กลิ่น/มีปัญหาการได้ยิน			
4	ท่านได้รับวัคซีนป้องกันโควิด-19 มาแล้วไม่น้อยกว่า 2 เข็ม หรือไม่			

ข้าพเจ้า ยืนยันว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานประกอบคำยืนยัน

หมายเลขสมาชิก.....
 คุหาที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)

หมายเหตุ: ต้องให้เจ้าหน้าที่คัดกรองลงนามผู้คัดกรองพร้อมติดสติ๊กเกอร์และสมาชิกต้องนำใบคัดกรองติดตัวไว้ เพื่อส่งคืน ณ คุหาเลือกตั้งที่ตนเองใช้สิทธิ์



ลงชื่อผู้คัดกรอง.....