



ใบแสดงความประสงค์ขอทดสอบ CU-AAT (รอบพิเศษ 21 มีนาคม 2563)

รับสมัคร : วันที่ 13-17 มีนาคม 2563

สำนักบริหารวิชาการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

อาคารจามจุรี 5 ชั้น 6 ถ.พญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์ 0-2218-0209-10 โทรสาร 0-2218-0208

หลักสูตรนานาชาติ

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) นาย/นาง/นางสาว(ตัวบรรจง)

เลขประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ E-Mail:

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า

- ข้าพเจ้าไม่ได้เดินทางมาจากหรือแวะผ่านท้องที่นอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รวมถึงประเทศกลุ่มเสี่ยงตามที่ประกาศโดยกระทรวงสาธารณสุข และจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ข้าพเจ้าได้เดินทางกลับมาจากหรือแวะผ่านท้องที่นอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รวมถึงประเทศกลุ่มเสี่ยงตามที่ประกาศโดยกระทรวงสาธารณสุข และจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยถึงประเทศไทยในวันที่..... และได้พ้นระยะการกักตัวอย่างน้อย 14 วัน ตามที่กำหนดโดยกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งปฏิบัติตาม มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโรค COVID-19 ที่ประกาศโดยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยแล้ว

ข้าพเจ้ายินยอมรับและปฏิบัติตามมาตรการเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของ ศูนย์ทดสอบทางวิชาการฯ ซึ่งจะเป็นผู้จัดการทดสอบอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ..... (ผู้สมัคร)

...../...../.....

หมายเหตุ เนื่องจากได้มีประกาศกระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ COVID-19 เป็นโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ดังนั้น หากผู้สมัครให้ข้อมูลที่ไม่ตรงกับความ เป็นจริง ผู้สมัครอาจมีความผิดตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 หมวด 9

สำหรับผู้สมัคร แบนสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางพร้อมใบแสดงความประสงค์ฯ

หมายเหตุ ข้อปฏิบัติสำหรับผู้เข้าสอบ

- 1) ผู้เข้าสอบต้องแต่งกายชุดนักเรียนหรือชุดนักศึกษาหรือชุดสุภาพ ตามที่กำหนดในเว็บไซต์ของศูนย์ทดสอบฯ
- 2) ผู้เข้าสอบนำบัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทาง เพื่อใช้เป็นหลักฐานแสดงตนเข้าห้องสอบ
- 3) ผู้เข้าสอบต้องเตรียมและสวมใส่หน้ากากอนามัย ล้างมือด้วยแอลกอฮอล์เจลก่อนเข้าห้องสอบ

ผู้เข้าสอบต้องปฏิบัติตามกฎข้างต้นอย่างเคร่งครัด หากพบว่าผู้ใดไม่ปฏิบัติตามอาจไม่อนุญาตให้เข้าสอบ