



## ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลตะเคียนทอง

### เรื่อง การลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ขอรับการฉีดวัคซีนทางเลือก

“ซิโนฟาร์ม” จากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ เพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) (รอบที่ ๓)

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ในระดับประเทศยังมีการแพร่ระบาดในวงกว้างและพบอัตราการติดเชื้อและมีจำนวนผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้น การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ในปัจจุบันได้ส่งผลกระทบในวงกว้างอย่างรวดเร็ว แม้ว่าจะใช้มาตรการป้องกันควบคุมโรคหลายมาตรการ เช่น คัดกรองและเฝ้าระวังโรค กักตัวผู้มีความเสี่ยง รักษา ระยะห่างระหว่างบุคคล สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า จัดกิจกรรมที่รวมกลุ่มคนจำนวนมาก ทำความสะอาดสถานที่และพื้นผิวสัมผัสร่วม รวมทั้งสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี (ระลอกเมษายน) ข้อมูล ณ วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยรายใหม่ ๑๕๕ ราย ผู้ป่วยติดเชื้อสะสม ๕,๒๙๘ ราย ยังรักษาอยู่ ๑,๑๗๑ ราย และรักษาหายกลับบ้าน ๔,๐๙๔ ราย ผู้เสียชีวิต ๓๓ ราย (ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี) และสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ในเขตพื้นที่ตำบลตะเคียนทอง พบผู้ติดเชื้อสะสม ๖๔ ราย นับว่ายังคงมีความเสี่ยงที่จะเกิดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 อย่างต่อเนื่อง ดังนั้น การเร่งค้นหากลุ่มเสี่ยง และการได้รับวัคซีนจะเป็นการสร้างภูมิคุ้มกันหมู่และช่วยลดความรุนแรงของโรคที่จะเกิดอันตรายต่อชีวิตประชาชน ประกอบกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้มีหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๒๐๓ ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ แจ้งแนวทางการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 เพื่อให้บริการประชาชนขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบกับ องค์การบริหารส่วนตำบลตะเคียนทอง มีวัคซีนเหลือจากการรับลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ฯ และการให้บริการฉีดวัคซีนเมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ ไปแล้ว นั้น

เพื่อให้การขับเคลื่อนการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ตามวาระแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมมีประสิทธิภาพ ประชาชนได้รับประโยชน์โดยเร็ว และเป็นไปตามประกาศศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด -19) ลงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ ข้อ ๕ องค์การบริหารส่วนตำบลตะเคียนทอง จึงจัดหาวัคซีนทางเลือก “ซิโนฟาร์ม” จากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ เพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) มาให้บริการแก่ประชาชนในพื้นที่ตำบลตะเคียนทอง และร่วมกับ “โรงพยาบาลทักษิณ” เป็นหน่วยงานผู้ให้บริการฉีดวัคซีน (โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย/ค่าบริการใดๆ กับประชาชน) ซึ่งจะได้รับวัคซีนเข็มที่ ๒ ภายในกำหนดระยะเวลาประมาณ ๓ - ๔ สัปดาห์หลังจากการฉีดเข็มที่ ๑ ภายใต้การกำกับดูแลของผู้ว่าราชการจังหวัดและคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ทั้งนี้ ประชาชนสามารถลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ขอรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ตามแบบลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ฯ และแนบเอกสารสำเนา ได้ที่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และกำนัน-ผู้ใหญ่บ้านตำบลตะเคียนทอง และรับรองโดยผู้รับรองตามที่กำหนดไว้ในแบบลงทะเบียนฯ ก่อนนำส่งองค์การบริหารส่วนตำบลตะเคียนทอง ภายในวันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๓๐ น.

๑.กรณีเป็นบุคคลที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน (ตามทะเบียนราษฎร์) พื้นที่ตำบลตะเคียนทอง แต่ยังไม่ได้ยื่นลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ฯ จะต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ขอรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ดังนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
  - (๒) มีอายุ ๑๘ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป (ณ วันรับบริการฉีดวัคซีน)
  - (๓) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน (ตามทะเบียนราษฎร์) พื้นที่ตำบลตะเคียนทอง อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี (ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๔)
  - (๔) ไม่เคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) มาก่อน
  - (๕) เป็นผู้ลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ฯ ภายในระยะเวลาที่กำหนด
- เอกสาร/หลักฐานที่จะต้องใช้นำมาลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ฯ

- (๑) แบบลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ฯ (แบบที่ ๑ สำหรับบุคคลที่มีชื่อตามทะเบียนบ้าน)
- (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้าน (ซึ่งปรากฏหน้าแรกและหน้าที่มีชื่อผู้ขอรับการฉีดวัคซีนในแผ่นเดียวกัน)

๒. กรณีเป็นบุคคลที่ไม่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน แต่อาศัยอยู่เป็นประจำในพื้นที่ตำบลตะเคียนทอง จะต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ขอรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ดังนี้

- ๑) มีสัญชาติไทย
  - ๒) มีอายุ ๑๘ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป (ณ วันรับบริการฉีดวัคซีน)
  - ๓) เป็นบุคคลที่อาศัยอยู่ในครัวเรือน ซึ่งเป็นครัวเรือนที่อยู่ในพื้นที่ตำบลตะเคียนทอง
  - ๔) เป็นบุคคลซึ่งเจ้าบ้าน/บุคคลซึ่งมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน (ทะเบียนราษฎร์) พื้นที่ตำบลตะเคียนทอง ลงนามรับรอง
  - ๕) ไม่เคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) มาก่อน
  - ๖) เป็นผู้ลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ฯ ภายในระยะเวลาที่กำหนด
- เอกสาร/หลักฐานที่จะต้องใช้นำมาลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ฯ

- (๑) แบบลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ฯ (แบบที่ ๒ สำหรับบุคคลที่ไม่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน แต่อาศัยอยู่เป็นประจำในพื้นที่ตำบลตะเคียนทอง)
- (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้อาศัย
- (๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับรองข้อมูล (เจ้าบ้าน/บุคคลที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน)
- (๔) สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่อาศัยอยู่ (ซึ่งปรากฏหน้าแรกและหน้าที่มีชื่อผู้รับรองในแผ่นเดียวกัน)

๓. กรณีเป็นบุคคลที่ทำงานในสถานประกอบการ ซึ่งตั้งอยู่ในพื้นที่ตำบลตะเคียนทอง จะต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติของผู้มีสิทธิลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ขอรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ดังนี้

- ๑) มีสัญชาติไทย/ไม่มีสัญชาติไทย
- ๒) มีอายุ ๑๘ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป (ณ วันรับบริการฉีดวัคซีน)
- ๓) เป็นบุคคลที่ทำงานในสถานประกอบการ ซึ่งตั้งอยู่ในพื้นที่ตำบลตะเคียนทอง
- ๔) เป็นบุคคลซึ่งเจ้าของ/ผู้แทนของสถานประกอบการ ซึ่งตั้งอยู่ในพื้นที่ตำบลตะเคียนทอง ลงนามรับรอง
- ๕) ไม่เคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) มาก่อน
- ๖) เป็นผู้ลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ฯ ภายในระยะเวลาที่กำหนด

เอกสาร/หลักฐานที่จะต้องใช้ยื่นลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ฯ

- (๑) แบบลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ฯ (แบบที่ ๓ สำหรับบุคคลที่ทำงานในสถานประกอบการ ซึ่งตั้งอยู่ในพื้นที่ตำบลตะเคียนทอง)
- (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาหนังสือเดินทางสำหรับคนต่างชาติที่อยู่ในไทย/  
สำเนาบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย
- (๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับรองข้อมูล (เจ้าของ/ผู้แทนของสถานประกอบการ)
- (๔) สำเนาทะเบียนบ้านของสถานประกอบการ (ซึ่งปรากฏหน้าแรกและหน้าที่มีชื่อผู้รับรองใน  
แผ่นเดียวกัน) และหรือสำเนาใบจดทะเบียนพาณิชย์/หนังสือรับรองสถานประกอบการอื่นๆ

**หมายเหตุ** กรณีเป็นบุคคลที่เคยยื่นลงทะเบียนมาแล้วในรอบ ๑ หรือ ๒ แต่ท่านไม่ได้เข้ามารับบริการฉีดวัคซีน (เข็มที่ ๑) ถือว่าท่านสละสิทธิ หากยังคงประสงค์ที่จะรับวัคซีน ให้ท่านยื่นลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ฯ และแนบเอกสารสำเนาใหม่

อนึ่ง องค์การบริหารส่วนตำบลตะเคียนทอง จะดำเนินการจัดสรรวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) จำนวน ๒๐๐ คน สำหรับผู้ด้อยโอกาสและผู้ที่ไม่ถึงระบบบริการสาธารณสุข ได้แก่ ผู้พิการ, ผู้ด้อยโอกาส/ชุมชนแออัด, ผู้สูงอายุ ๗๐ ปีขึ้นไป/ผู้ป่วยติดเตียง, พระ/นักบวช และผู้ที่ไม่สามารถเข้าถึงระบบนัดของวัคซีน ซึ่งอยู่ภายใต้เงื่อนไขของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ และจะพิจารณาดำเนินการจัดสรรวัคซีนให้กลุ่มบุคคลต่างๆ ก่อนหลังโดยเรียงตามลำดับ ดังนี้

ลำดับที่ ๑ บุคคลที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน (ตามทะเบียนราษฎร) พื้นที่ตำบลตะเคียนทอง

ลำดับที่ ๒ บุคคลที่ไม่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน แต่อาศัยอยู่เป็นประจำในพื้นที่ตำบล  
ตะเคียนทอง

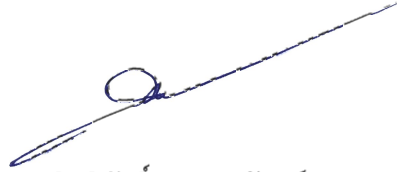
ลำดับที่ ๓ บุคคลที่ทำงานในสถานประกอบการ ซึ่งตั้งอยู่ในพื้นที่ตำบลตะเคียนทอง

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลตะเคียนทอง จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ในวันพุธที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และกำหนดนัดหมายวันฉีด ณ โรงพยาบาลทักษิณ จะประกาศวันเวลาให้ทราบอีกครั้ง

ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมจากพนักงานองค์การบริหารส่วนตำบล  
ตะเคียนทอง, กำนัน-ผู้ใหญ่บ้าน, แพทย์ประจำตำบล, อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ตำบล  
ตะเคียนทอง หรือ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลตะเคียนทอง อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๗๗๔๕-๒๖๑๖ ต่อ ๑๑ (<http://www.takeantong.go.th>)

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายกิตติศักดิ์ สุวรรณจันทร์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะเคียนทอง



แบบที่ 1 สำหรับบุคคลที่มีชื่อตามทะเบียนบ้าน

แบบลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ขอรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)

“วัคซีนซิโนฟาร์ม จากมหาวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์”

องค์การบริหารส่วนตำบลตะเคียนทอง อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

เขียนที่ .....

ต.ตะเคียนทอง อ.กาญจนดิษฐ์ จ.สุราษฎร์ฯ

วันที่ ..... ตุลาคม 2564

คำนำหน้าชื่อ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓) ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่น (โปรดระบุ) .....

ชื่อ .....

สกุล .....

หมายเลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

วัน/เดือน/ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบลตะเคียนทอง อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รหัสไปรษณีย์ 84160 อาชีพ (ถ้ามี) .....

สถานที่ทำงาน (ถ้ามี) .....

หมายเลขโทรศัพท์สถานที่ทำงาน (ถ้ามี) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และได้แนบสำเนาเอกสารทั้งหมดมาด้วยแล้ว ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน (ซึ่งปรากฏหน้าแรกและหน้าที่มีชื่อผู้ขอรับการฉีดวัคซีนในแผ่นเดียวกัน)

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับการฉีดวัคซีน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับรองข้อมูล  
(.....)

ตำแหน่ง .....  
กำนันตำบลตะเคียนทอง/ผู้ใหญ่บ้าน/  
อสม.ตำบลตะเคียนทอง หมู่ที่ .....

(ลงชื่อ) .....  
(นายกิตติศักดิ์ สุวรรณจันทร์)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะเคียนทอง

ใบยินยอมรับสิทธิบริการฉีดวัคซีนโควิด-19 ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ / Consent form for Covid-19 Vaccination Administered by Chulabhorn Royal Academy

- ☒ เลขที่บัตรประชาชนไทย / Thai identification card number  
☐ เลขที่พาสปอร์ตสำหรับคนต่างชาติที่อยู่ในไทย / Passport number  
☐ เลขที่บัตรประชาชนต่างด้าว / Non thai identification card number

เลขที่บัตรประชาชน /  
Identification card  
number

เลขที่บัตรประชาชน / Identification card number

ลงทะเบียน / Register

หมายเลขโทรศัพท์ /  
Phone number

หมายเลขโทรศัพท์ / Phone number

หากไม่พบรายชื่อกรุณาตรวจสอบความถูกต้องของหมายเลขบัตรประชาชน หมายเลขโทรศัพท์ กับบริษัทต้นสังกัดของท่าน

ใบยินยอมรับสิทธิบริการฉีดวัคซีนโควิด-19 ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ / Consent form for Covid-19 Vaccination Administered by Chulabhorn Royal Academy

- ☐ เลขที่บัตรประชาชนไทย / Thai identification card number  
☐ เลขที่พาสปอร์ตสำหรับคนต่างชาติที่อยู่ในไทย / Passport number  
☐ เลขที่บัตรประชาชนต่างด้าว / Non thai identification card number

เลขที่บัตรประชาชน /  
Identification card  
number

หมายเลขโทรศัพท์ /  
Phone number

(ลงชื่อ) .....ผู้ขอรับการฉีดวัคซีน

(.....)



แบบที่ 2 สำหรับบุคคลที่ไม่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน  
แต่อาศัยอยู่เป็นประจำในพื้นที่ตำบลตะเคียนทอง

แบบลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ขอรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)

“วัคซีนซิโนฟาร์ม จากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์”

องค์การบริหารส่วนตำบลตะเคียนทอง อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

เขียนที่ .....

ต.ตะเคียนทอง อ.กาญจนดิษฐ์ จ.สุราษฎร์ธานี

วันที่ ..... ตุลาคม 2564

คำนำหน้าชื่อ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓) ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่น (โปรดระบุ) .....

ชื่อ .....

สกุล .....

หมายเลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

วัน/เดือน/ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ .....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบลตะเคียนทอง อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รหัสไปรษณีย์ 84160 อาชีพ (ถ้ามี) .....

สถานที่ทำงาน (ถ้ามี) .....

หมายเลขโทรศัพท์สถานที่ทำงาน (ถ้ามี) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และได้แนบสำเนาเอกสารทั้งหมดมาด้วยแล้ว ดังนี้

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้อาศัย
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับรองข้อมูล (เจ้าบ้าน/บุคคลที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน)
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่อาศัยอยู่ (ซึ่งปรากฏหน้าแรกและหน้าที่มีชื่อผู้รับรองในแผ่นเดียวกัน)

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับการฉีดวัคซีน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับรองข้อมูล  
(.....)

เจ้าบ้าน/บุคคลที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับรองข้อมูล  
(.....)

(ลงชื่อ) .....  
(นายกิตติศักดิ์ สุวรรณจันทร์)

ตำแหน่ง .....  
กำนันตำบลตะเคียนทอง/ผู้ใหญ่บ้าน/  
อสม.ตำบลตะเคียนทอง หมู่ที่ .....

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะเคียนทอง

ใบยินยอมรับสิทธิบริการฉีดวัคซีนโควิด-19 ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ / Consent form for Covid-19 Vaccination Administered by Chulabhorn Royal Academy

- ☒ เลขที่บัตรประชาชนไทย / Thai identification card number  
☐ เลขที่พาสปอร์ตสำหรับคนต่างชาติที่อยู่ในไทย / Passport number  
☐ เลขที่บัตรประชาชนต่างด้าว / Non thai identification card number

เลขที่บัตรประชาชน /  
Identification card  
number

เลขที่บัตรประชาชน / Identification card number

ลงทะเบียน / Register

หมายเลขโทรศัพท์ /  
Phone number

หมายเลขโทรศัพท์ / Phone number

หากไม่พบรายชื่อกรุณาตรวจสอบความถูกต้องของหมายเลขบัตรประชาชน หมายเลขโทรศัพท์ กับบริษัทต้นสังกัดของท่าน

ใบยินยอมรับสิทธิบริการฉีดวัคซีนโควิด-19 ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ / Consent form for Covid-19 Vaccination Administered by Chulabhorn Royal Academy

- ☐ เลขที่บัตรประชาชนไทย / Thai identification card number  
☐ เลขที่พาสปอร์ตสำหรับคนต่างชาติที่อยู่ในไทย / Passport number  
☐ เลขที่บัตรประชาชนต่างด้าว / Non thai identification card number

เลขที่บัตรประชาชน /  
Identification card  
number

หมายเลขโทรศัพท์ /  
Phone number

(ลงชื่อ) .....ผู้ขอรับการฉีดวัคซีน

(.....)

(-ด้านหลัง-)



แบบที่ 3 สำหรับบุคคลที่ทำงานในสถานประกอบการ  
ซึ่งตั้งอยู่ในพื้นที่ตำบลตะเคียนทอง

แบบลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ขอรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)

“วัคซีนซิโนฟาร์ม จากมหาวิทยาลัยจุฬารักษ์”

องค์การบริหารส่วนตำบลตะเคียนทอง อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

เขียนที่ .....

ต.ตะเคียนทอง อ.กาญจนดิษฐ์ จ.สุราษฎร์ธานี

วันที่ ..... ตุลาคม 2564

คำนำหน้าชื่อ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓) ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่น (โปรดระบุ) .....

ชื่อ .....

สกุล .....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางสำหรับคนต่างชาติที่อยู่ในไทย/บัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย .....

วัน/เดือน/ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ .....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... อาชีพ .....

ชื่อสถานประกอบการ .....

ที่อยู่สถานประกอบการ บ้านเลขที่ ..... ต.ตะเคียนทอง อ.กาญจนดิษฐ์ จ.สุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ 84160

หมายเลขโทรศัพท์ (ถ้ามี) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และได้แนบสำเนาเอกสารทั้งหมดมาด้วยแล้ว ดังนี้

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาหนังสือเดินทางสำหรับคนต่างชาติที่อยู่ในไทยและสำเนาบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับรองข้อมูล (เจ้าของ/ผู้แทนของสถานประกอบการ)
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของสถานประกอบการ (ซึ่งปรากฏหน้าแรกและหน้าที่มีชื่อผู้รับรองในแผ่นเดียวกัน) และหรือสำเนาใบจดทะเบียนพาณิชย์/หนังสือรับรองสถานประกอบการอื่นๆ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับการฉีดวัคซีน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับรองข้อมูล  
(.....)

เจ้าของ/ผู้แทนของสถานประกอบการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับรองข้อมูล  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับรองข้อมูล  
(..... นายกิตติศักดิ์ สุวรรณจันทร์.....)

ตำแหน่ง .....  
.....  
.....

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะเคียนทอง

ใบยินยอมรับสิทธิบริการฉีดวัคซีนโควิด-19 ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ / Consent form for Covid-19 Vaccination Administered by Chulabhorn Royal Academy

- ☐ เลขที่บัตรประชาชนไทย / Thai identification card number  
☐ เลขที่พาสปอร์ตสำหรับคนต่างชาติที่อยู่ในไทย / Passport number  
☐ เลขที่บัตรประชาชนต่างด้าว / Non thai identification card number

เลขที่บัตรประชาชน /  
Identification card  
number

เลขที่บัตรประชาชน / Identification card number

ลงทะเบียน / Register

หมายเลขโทรศัพท์ /  
Phone number

หมายเลขโทรศัพท์ / Phone number

หากไม่พบรายชื่อกรุณาตรวจสอบความถูกต้องของหมายเลขบัตรประชาชน หมายเลขโทรศัพท์ กับบริษัทต้นสังกัดของท่าน

ใบยินยอมรับสิทธิบริการฉีดวัคซีนโควิด-19 ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ / Consent form for Covid-19 Vaccination Administered by Chulabhorn Royal Academy

- ☐ เลขที่บัตรประชาชนไทย / Thai identification card number  
☐ เลขที่พาสปอร์ตสำหรับคนต่างชาติที่อยู่ในไทย / Passport number  
☐ เลขที่บัตรประชาชนต่างด้าว / Non thai identification card number

เลขที่บัตรประชาชน /

เลขที่พาสปอร์ตสำหรับคนต่างชาติที่อยู่ในไทย /

เลขที่บัตรประชาชนต่างด้าว

หมายเลขโทรศัพท์ /

Phone number

(ลงชื่อ) .....ผู้ขอรับการฉีดวัคซีน

(.....)