



ประกาศกองกิจการนักศึกษา
มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตพระราชวังสนามจันทร์
เรื่อง การเตรียมหลักฐานรายงานตัวเพื่อคัดกรองและติดตามเฝ้าระวังโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา COVID-19

ตามประกาศกองกิจการนักศึกษา ลงวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2564 เรื่อง กำหนดการ
รายงานตัวเพื่อคัดกรองและติดตามเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19 และให้นักศึกษา
ขึ้นทะเบียนผู้รายงานตัวตามกำหนดการในวันที่ 22 - 28 กุมภาพันธ์ 2564 โดยแยกแต่ละคณะวิชา นั้น
กองกิจการนักศึกษา ขอความร่วมมือนักศึกษาทุกท่านเตรียมหลักฐานมาในวันขึ้นทะเบียนรายงานตัวดังนี้

1. บัตรประจำตัวประชาชน
2. บัตรนักศึกษา (ในกรณีที่ไม่มีบัตรนักศึกษาให้สร้าง Barcode รหัสนักศึกษาทดแทนได้
โดยเข้าไปที่เว็บไซต์ www.dsa.su.ac.th)
3. ติดตั้งและใช้งานแอปพลิเคชัน “หมอชนะ”
4. ในกรณีนักศึกษาไม่ผ่านจุดคัดกรองในวันที่ 22 -28 กุมภาพันธ์ 2564 ให้นักศึกษาเขียน
แบบคำร้องผ่านจุดคัดกรองเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19 กองกิจการ
นักศึกษา มหาวิทยาลัยศิลปากร (ดาวน์โหลดได้ที่ www.dsa.su.ac.th) และติดต่อยื่นเอกสารได้ที่ห้องพยาบาล
กองกิจการนักศึกษา

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 19 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564

(อาจารย์ ดร.วิจิต อิมอาร์มย์)
รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา



วันที่ยื่นแบบคำร้อง

เลขที่ลงรับคำร้อง/.....

แบบคำร้องผ่านจุดคัดกรองเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19

กองกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยศิลปากร

เพื่อให้มาตรการคัดกรองเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19 เป็นไปตามขั้นตอน และสร้างความตระหนักถึงความรับผิดชอบต่อส่วนรวม ในการเข้าใช้พื้นที่ภายในมหาวิทยาลัยศิลปากร พระราชวังสนามจันทร์ ในการดำเนินการทั้งด้านการเรียน การสอนและกิจกรรมนักศึกษา นั้น

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... รหัสนักศึกษา.....
(สังกัด/คณะ)..... โทรศัพท์

ซึ่งเดินทางออกจากจังหวัด เมื่อวันที่

ถึงจังหวัดนครปฐม เมื่อวันที่ เดินทางโดย

ประสงค์ขอผ่านจุดคัดกรองเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19 ตามขั้นตอนที่กำหนด ซึ่งเป็นไปตามประกาศจังหวัดนครปฐม และมหาวิทยาลัยศิลปากร และได้รับรองโดยพยาบาลวิชาชีพ ดังต่อไปนี้

- การติดตั้งและใช้งาน *Application "หมอชนะ"* (สถานการณ์ประเมินความเสี่ยงเป็นแถบสีเขียว)
- ไม่มีไข้ (ตรวจวัดอุณหภูมิไม่เกิน 37.5 องศาเซลเซียส โดยมีการตรวจวัดซ้ำจำนวนครั้ง)
- ไม่มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดสมุทรสาคร หรือเดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง (ได้รับรองสถานะการพักอาศัยแล้ว)
- รายงานตัวครั้งแรกวันที่ (สถานที่รายงานตัว.....)
- รายงานตัวซ้ำเป็นครั้งที่ เนื่องจาก
- เอกสารแนบความจำเป็นขอรายงานตัว (อาทิ ใบนัดแพทย์ ระบุ.....)

ทั้งนี้หลังการรายงานตัวผ่านจุดคัดกรองครั้งนี้แล้ว ข้าพเจ้าจะดำเนินการขั้นตอนการติดตาม โดยการทำแบบติดตามออนไลน์ ในการเข้าใช้พื้นที่มหาวิทยาลัยศิลปากร และการเข้าพักอาศัยในพื้นที่จังหวัดนครปฐม ทุกครั้งที่มีการเข้า-ออก และหากข้าพเจ้าเดินทางออกนอกพื้นที่จังหวัดนครปฐม ข้าพเจ้าจะแจ้งเพื่อขอผ่านจุดคัดกรองเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อ COVID-19 ของมหาวิทยาลัยศิลปากร เป็นครั้งคราวไป

ยืนยันข้อมูลเพื่อขอรับการคัดกรอง

ผ่านการคัดกรองและรับรอง

(.....)

(.....)

.....

.....

นักศึกษาผู้ประสงค์ยื่นคำร้อง

พยาบาลวิชาชีพ/ผู้รับรอง

กรณีรายงานตัวครั้งแรกให้นำแบบรับรองท้ายคำร้องฉบับนี้ ยื่นแสดงต่อคณะวิชาตามสังกัด เพื่อขอรับใบรับรองและเข้าสู่ระบบออนไลน์ ในการลงทะเบียนรับใบรับรองออนไลน์ต่อไปในทันทีที่ได้รับหมายเลขและใบรับรองจากคณะวิชาฯ

(.....)

ใบรับรองหมายเลข
รหัสนักศึกษาผู้ถือบัตร



.....

เจ้าหน้าที่คณะวิชา/ผู้ออกใบรับรอง