คำถาม QUESTIONNAIRE

ແນນ ຓ. ໔ T. 8

กรุณากรอกข้อความต่อไปนี้ให้ถูกต้องและใช้ตัวอักษรพิมพ์ใหญ่ Please fill in the following blanks correctly, in block letters

ประเภทพาหนะ Kind of conveyance	aircraft flight		ship name of shi	•	
□ อื่นๆ (ระบุ) other (specify)	□ รถไฟ ขบวนที่ train No.		car/bus license p		
จาก	ถึง				
from	to		seat No		
วันที่		r-		เทาง	
date	month	year	passport No.		
ชื่อ -ชื่อสกุล			สัญชาติ		
name in full			nationality		
อายุ ปี อาร์	รีพ 🗆 ข้าราช	ชการ 🖂	นักธุรกิจ	ลูกจ้าง	
age years oc	cupation civi	l servant	businessman	employee	
พศ 🗆 ซาย 🖂 หญิง 🖂 แม่บ้าน		ู แม่บ้าน	🗖 อื่นๆ (ระบุ)		
			other (specify)		
ที่พักในประเทศไทย					
address in Thailand					
กรุณาบอกชื่อประเทศต่าง ๆ ที่ท่	านได้อาศัยอยู่ภายในสองสัป	ดาห์ก่อนมาถึงประเท	าศไทย		
Please list the name of	the countries where	you stayed wi	thin two weeks bef	fore arrival.	
ขีดเครื่องหมาย 🗸 เมื่อท่านมี	อาการเหล่านี้ หรือเคยมีมาก่	อนภายในสองสัปดา	ห์ก่อนมาถึงประเทศไทย		
Please mark ✓ if you h	ave had any of the foll	lowing symptom	s within two weeks	before arrival.	
👝 อุจจาระร่วง (ท้องเดิน)	🖂 อาเจียน	П	ปวดท้อง	lí	
diarrhea	vomiting	. "	abdominal pain	fever	
ผื่นตามร่างกาย	ปวดศีรษะ เจ็บค	เล	ดีซ่าน	ไอหรือหายใจขัด	
rash	headache,		jaundice	cough or shortness of breath	
14511	neadache, s	sore unoat	jaunuice	cough of shortness of oreath	
🖂 ต่อมน้ำเหลืองโต ไข่ดันบวม ปวด			อื่น ๆ (ระบุ)		
enlarged lymph glands or tender lumps			other (specify)		
	•				
		ad ,va			
	SI	gnature (passen	ger)		

เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำดานควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ Quarantine Officer

The information you provide will assist the public health authorities to manage the public health event by enabling them to trace passengers who may have been exposed to communicable diseases. The information is intended to be held by the public health authorities in accordance with The Communicable Disease Act (2015) and The International Health Regulation (2005) and to be used only for public health purposes.