



แบบสอบถามคัดกรองกรณีบุคคลภายนอกเข้าพื้นที่ศูนย์ปฏิบัติการชลบุรี
(SCREENING QUESTIONNAIRE)

ประเภท(Type)	ข้อมูลส่วนตัว(Personal data)	คำถาม(Question)
☐ พนักงานปตท.(PTT Employee) ☐ พนักงานในเครือปตท.(PTT Group Employee) ☐ แรงงานจ้างเหมาประจำ(Sub-contractor) ☐ ครอบครัวพนักงานที่พักประจำ(Resident @OC) ☐ นักศึกษาฝึกงาน(Trainee) ☐ ผู้มาติดต่อ(Visitor) ☐ ผู้รับเหมา(Contractor) ☐ ครอบครัวพนักงานที่ไม่ได้พักประจำ (Employee Family) ☐ ผู้เยี่ยมชม(Sightseer) ☐ อื่นๆ(Others)	ชื่อ-นามสกุล(Name Surname) เพศ(Gender) ☐ ช(M) ☐ หญิง(F) สัญชาติ(Nationality) อุณหภูมิร่างกาย(Body temperature) °C หมายเลขพาสปอร์ต(Passport Number) วันที่เดินทางถึงประเทศไทย(Date of arrive in Thailand) บริษัท(Company) เบอร์มือถือ(Mobile phone number) เข้าพบพนักงานชื่อ(Contract employee name) หน่วยงาน(Department)	☐ ภายใน 14 วัน ท่านแวะเปลี่ยนเครื่องบิน หรือแวะพักชั่วคราว หรือเดินทางมาจากประเทศ หรือพื้นที่ที่มีการระบาด ^[1] หรือสัมผัสใกล้ชิดกลุ่มเสี่ยง ^[2] หากมีกรุณาระบุประเทศ (In the past 14 days, I had transit or layover or from outbreak country or outbreak area ^[1] or close contact to Risk group ^[2]) If YES please identify country หรือ(OR) ☐ พบอุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.3 °C ขึ้นไป (My body temperature is 37.3 °C or above)
หมายเหตุ(Remark): [1] <u>ประเทศหรือพื้นที่ที่มีการระบาด</u> คือ ประเทศหรือพื้นที่ที่พบผู้ติดเชื้อตั้งแต่ 35 รายขึ้นไปตามประกาศของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข หรือตามที่กำหนด เช่น สาธารณรัฐประชาชนจีน, ฮองกง, เกาหลีใต้, อิตาลี, ญี่ปุ่น, อิหร่าน, สิงคโปร์, อเมริกา, มาเก๊า, ไต้หวัน, เยอรมนี, คูเวต, ฝรั่งเศส, สเปน, บาเรน, สวิตเซอร์แลนด์, อังกฤษ, มาเลเซีย, ออสเตรเลีย (<u>Outbreak country or outbreak area</u> as Department of disease control announced that had COVID-19 at least 35 person or above such as Mainland China, South Korea, Italy, Japan, Iran, Singapore, Hong Kong, USA, Macau, Taiwan, Germany, France, Spain, Kuwait, Bahrain, Switzerland, UK, Malaysia, Australia) [2] กลุ่มเสี่ยง คือ บุคคลที่แวะเปลี่ยนเครื่องบิน/แวะพักชั่วคราว/เดินทางมาจากประเทศหรือพื้นที่ที่มีการระบาด/ติดเชื้อโควิด19 (Risk group is whom had transit or layover or from outbreak country or outbreak area or who had COVID-19 disease)		
ลงนาม (Signature) ว/ด/ป (DD/MM/YYYY)		