แบบบันทึกข้อมูลความเสี่ยง

สำหรับบุคลากรและนักศึกษาที่ติดเชื้อไวรัสโคโรน่า (COVID-19) ของมหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์

ชื่อ-สกุล .....

วันเดือนปีเกิด ..... **อายุ** ..... **ปี** **เพศ** ☐ ชาย ☐ หญิง

ประเภทบุคลากร..... ☐ บุคลากร ☐ นักศึกษา ...ชั้นปี .....

สังกัด .....

เบอร์โทรศัพท์ ..... **line ID** .....

ตรวจเชื้อที่ .....

วิธีการตรวจเชื้อ .....

พบเชื้อเมื่อวันที่ .....

รักษาตัวที่ .....

สถานที่เสี่ยง

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....

คาดว่าติดเชื้อจากสาเหตุใด

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....

รายชื่อผู้ใกล้ชิด

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เบอร์โทร	ความสัมพันธ์	หมายเหตุ

ชื่อผู้ส่งข้อมูล .....

เบอร์โทร .....