



ประกาศวิทยาลัยนาฏศิลป์
เรื่อง แนวปฏิบัติและมาตรการเฝ้าระวังการระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)
สำหรับการสอบเข้าศึกษาต่อวิทยาลัยนาฏศิลป์ ปีการศึกษา ๒๕๖๔

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เพื่อให้เป็นไปตามประกาศของจังหวัดนครปฐม และแนวทางปฏิบัติที่อำเภอพุทธมณฑลกำหนด วิทยาลัยนาฏศิลป์ จึงกำหนดแนวปฏิบัติและมาตรการเพื่อลดความเสี่ยงในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ในกลุ่มนักเรียน ผู้ปกครองและผู้เกี่ยวข้อง อันเป็นการเฝ้าระวังการระบาดของโรคเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ดังนี้

๑. นักเรียน นักศึกษา ผู้ปกครองและผู้เกี่ยวข้อง สำหรับการเข้ามาสอบ ณ วิทยาลัยนาฏศิลป์ ทุกคนต้องติดตั้ง แอปพลิเคชัน “หมอชนะ” และแสดงต่อเจ้าหน้าที่ก่อนเข้าวิทยาลัยฯ
๒. ปฏิบัติตามมาตรการตามจุดคัดกรองที่ วิทยาลัยฯ กำหนด เช่น การตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย การสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย การสแกน “ไทยชนะ” หรือลงบันทึกการเข้าสถานที่ เป็นต้น
๓. นักเรียน นักศึกษา ผู้ปกครองและผู้เกี่ยวข้อง เมื่อเข้ามาในพื้นที่แล้ว ให้พักตามจุดที่วิทยาลัยฯ กำหนดไว้ และขอความร่วมมือไม่เข้า-ออก วิทยาลัยฯ บ่อยครั้ง
๔. จำนวนนักเรียน นักศึกษา ๑ คน อนุญาตให้ผู้ติดตาม หรือผู้ปกครองไม่เกิน ๒ คน เข้ามาในพื้นที่วิทยาลัยฯ
๕. ให้นักเรียน นักศึกษา ผู้ปกครอง หรือผู้เกี่ยวข้องทุกคน ที่เข้ามาในพื้นที่วิทยาลัยฯ เขียนและนำส่งเอกสาร ตามแบบฟอร์มที่แนบท้ายประกาศนี้ และให้นักเรียนนำส่ง ณ จุดรายงานตัว อาคาร ๑
 - ๕.๑ แบบคัดกรองข้อมูลผู้เดินทางฯ ตามประกาศจังหวัดนครปฐม ฉบับที่ ๒๑
 - ๕.๒ แบบการยืนยันตัวตน
๖. ขอให้ผู้ที่เข้ามาในพื้นที่ของวิทยาลัยฯ ปฏิบัติตามมาตรการเฝ้าระวังการระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ที่กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข กำหนดอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ขอให้ทุกคนที่เข้ามาในพื้นที่ วิทยาลัยนาฏศิลป์ ทำตามประกาศนี้อย่างเคร่งครัด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายกิตติ อัทธผล)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยนาฏศิลป์

แบบคัดกรองข้อมูลผู้ที่เดินทางเข้าหมู่บ้าน/ชุมชน (สำหรับคนไทยและคนที่มีเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก)

ตามประกาศจังหวัดนครปฐม ฉบับที่ ๒๑ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔

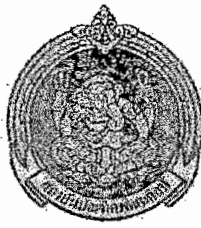
เรื่อง ยกกระดับมาตรการเดินทางระหว่างพื้นที่ซึ่งเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุด และจังหวัดนครปฐม

<p>๑. เลขประจำตัวประชาชน</p>	<p>๒. สถานะ <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ชนกลุ่มน้อย <input type="checkbox"/> ไม่มีสถานะทางการทะเบียน</p>	<p>๓. สัญชาติ.....</p>
<p>๔. เดินทางมาจาก <input type="checkbox"/> ทราบ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ</p>	<p>๕. เดินทางมาจากประเทศ.....</p>	<p>๖. เดินทางมาจากจังหวัด..... อำเภอ/เขต..... โดย <input type="checkbox"/> รถยนต์ <input type="checkbox"/> รถมอเตอร์ไซด์ เลขทะเบียน..... <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> รถโดยสารประจำทาง <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p>
<p>๗. คำนำหน้า..... ชื่อ..... สurname..... เบอร์โทรศัพท์.....</p>		
<p>๘. ที่พัก/อาศัย ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ตำบล..... หมู่บ้าน/ชุมชน.....</p>		
<p>๙. ประเภทสถานที่พัก (เลือกในระบบ) <input type="checkbox"/> บ้าน <input type="checkbox"/> คอนโด <input type="checkbox"/> อพาร์ทเมนท์/หอพัก <input type="checkbox"/> สถานที่ราชการ <input type="checkbox"/> โรงแรม <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....</p>	<p>ข้อมูลการทำงาน อาชีพ..... ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน สถานที่ราชการ/สถานศึกษา/บริษัท/สถานประกอบการ (ระบุ)..... เลขที่..... หมู่บ้าน/ชุมชน..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม</p>	
<p>๑๐. จำนวนผู้ที่อยู่ร่วมกันในที่พัก.....คน</p>	<p>๑๑. วันที่เข้าพื้นที่.....</p>	
<p>๑๒. เคยไปสถานที่เสี่ยง ที่มีคนแออัดเบียดเสียด เช่น สนามมวย สถานบันเทิง สนามกีฬา สนามม้า สนามชนโค สนามชนไก่ คอนเสิร์ต ตลาด ตลาดนัด กิจกรรมที่มีคนเข้าร่วมกันจำนวนมาก และอยู่ร่วมกันในสถานที่ที่มีผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย</p>		
<p>๑๓. เคยไปร่วมกิจกรรมที่มีคนร่วมกันจำนวนมาก ๆ <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย</p>		
<p>๑๔. ใกล้ชิดกับผู้ป่วยติดเชื้อหรือไปร่วมอยู่ในสถานที่ที่มีผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย (ระบุความสัมพันธ์.....)</p>		
<p>๑๕. อาการ <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ป่วย</p>		
<p>หมายเหตุ.....</p>		

ผู้ให้ข้อมูล.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



วิทยาลัยนาฏศิลป์ สถาบันบัณฑิตพัฒนศิลป์

แบบฟอร์มการยืนยันตัวตน ตามมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19)

ช่วงที่ 1 ก่อนวันสอบ (21 กุมภาพันธ์ 2564)

ผู้ตอบแบบสอบถาม นาย/นาง/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.....

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านในรอบ 14 วัน ก่อนวันสอบ (21 กุมภาพันธ์ 2564) หรือนับตั้งแต่วันที่ 7 กุมภาพันธ์ ถึง 20 กุมภาพันธ์ 2564

1) ท่านหรือบุคคลใกล้ชิดในครอบครัว ได้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยโรค COVID -19	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
2) ท่านหรือบุคคลใกล้ชิดในครอบครัว ได้สัมผัสใกล้ชิดผู้ที่เข้าข่ายต้องรับการตรวจคัดกรองโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19)	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
3) ท่านหรือบุคคลใกล้ชิดในครอบครัว มีอาการที่สอดคล้องกับโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) เช่น มีไข้ ไอ เจ็บคอ หายใจหอบเหนื่อย จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส เป็นต้น	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
4) ท่านหรือบุคคลใกล้ชิดในครอบครัว อาศัยอยู่หรือได้เดินทางไปยังที่เสี่ยงในเขตอำเภอกระทุ่มแบน และอำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
5) ท่านหรือบุคคลใกล้ชิดในครอบครัว ประกอบอาชีพเป็นบุคลากรทางการแพทย์ หรือทำงานในสถานที่ที่อากาศปิดและต้องใกล้ชิดกับคนจำนวนมาก	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่

ช่วงที่ 2 ระหว่างวันที่ 14-20 กุมภาพันธ์ 2564

วันที่	สถานที่ที่ไปในช่วงเวลา 06.00-15.00 น.	สถานที่ที่ไปในช่วงเวลา 15.00-24.00 น.
อา. 14 ก.พ. 64		
จ. 15 ก.พ. 64		
อ. 16 ก.พ. 64		
พ. 17 ก.พ. 64		
พฤ. 18 ก.พ. 64		
ศ. 19 ก.พ. 64		
ส. 20 ก.พ. 64		

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล

กรุณาให้นักเรียนนำส่งคืนกับเจ้าหน้าที่รายงานตัว ณ อาคาร 1 ในวันสอบ