



**แบบคำร้องประกอบการซื้อตั๋วโดยสาร**  
**Request form for ticket purchase**

ขณะนี้เกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่มีการระบาดใหญ่ (Pandemic) ทั่วโลก จึงขอความร่วมมือ และปฏิบัติตามคำแนะนำต่างๆ เพื่อความปลอดภัยทั้งของตนเองและผู้อื่น รวมทั้งลดผลกระทบในด้านเศรษฐกิจและสังคม

Currently, the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) outbreak has spread across the world and the people are recommended to fully cooperate and act as the Ministry of Public Health (MoPH) recommends for your safety and for others, and to decrease negative social and economic impacts.

ชื่อ-สกุล (Name-surname)	
เลขประจำตัวประชาชน Passport no.	
สัญชาติ/Nationality	
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ Contact no.	
ขบวนรถที่ต้องการโดยสาร Train no.	
วัตถุประสงค์ในการเดินทาง Purpose of visit	
ที่พักปลายทาง Address of destination	
ลายมือชื่อ/วันที่ Signature/Date	

**คำถาม**  
**QUESTIONNAIRE**

กรุณากรอกข้อความต่อไปนี้ให้ถูกต้องใช้ตัวอักษรพิมพ์ใหญ่

Please fill in the following blanks correctly, in block letters

<b>ส่วนที่ 1 ข้อมูลการเดินทาง</b>		
ประเภทพาหนะ Kind of conveyance	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน เที่ยวบินที่ ..... aircraft flight No.	<input type="checkbox"/> ชื่อเรือ ..... ship name of ship
	<input type="checkbox"/> รถไฟ ขบวนที่ ..... train No.	<input type="checkbox"/> รถยนต์/รถโดยสาร ทะเบียน..... car/bus license plate No.
จาก..... from	ถึง..... to	หมายเลขที่นั่ง..... seat No.
วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... date month year	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง..... id card No./passport No.	
<b>ส่วนที่ 2 ข้อมูลส่วนบุคคล</b>		
ชื่อ - สกุล ..... name in fill	สัญชาติ ..... nationality	อายุ ..... ปี เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง age sex male female
อาชีพ <input type="checkbox"/> ข้าราชการ <input type="checkbox"/> นักธุรกิจ <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง <input type="checkbox"/> แม่บ้าน <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) ..... civil servant businessman employee housekeeper other (specify)		
ที่อยู่ที่พักจะเข้าพัก (ภายใน 14 วัน) ..... address in Thailand (within 14 days)		
เบอร์ที่ติดต่อได้ ..... mobile phone		
<b>ส่วนที่ 3 ข้อมูลตรวจสอบอาการเบื้องต้น</b>		
ขีดเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> เมื่อท่านมีอาการเหล่านี้ หรือเคยมีมาก่อนภายในสองสัปดาห์ก่อนเดินทางถึงปลายทาง Please mark <input checked="" type="checkbox"/> if you have had any of following symptoms within two weeks before arrival.		
<input type="checkbox"/> อุจจาระร่วง (ท้องเดิน) diarrhea	<input type="checkbox"/> อาเจียน vomiting	<input type="checkbox"/> ปวดท้อง <input type="checkbox"/> ไข้ <input type="checkbox"/> ผื่นตามร่างกาย <input type="checkbox"/> ตีช้ำ abdominal pain fever rash jaundice
<input type="checkbox"/> ปวดศีรษะ เจ็บคอ headache, sore throat	<input type="checkbox"/> ไอหรือหายใจขัด cough or shortness of breath	<input type="checkbox"/> ต่อมทอนซิลโต ไข้ต้นบวม ปวด enlarged lymph glands or tender lumps
ลายมือชื่อ (ผู้เดินทาง)..... signature (passenger)		
( )		