

**คำถาม**  
**QUESTIONNAIRE**

แบบ ต. ๔

T. 8

กรุณารอขอข้อความต่อไปนี้ให้ถูกต้องและใช้ตัวอักษรพิมพ์ใหญ่

Please fill in the following blanks correctly, in block letters

ประเภทพาหนะ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน เที่ยวบินที่ .....	<input type="checkbox"/> เรือ ชื่อเรือ .....
Kind of conveyance	aircraft flight No.	ship name of ship
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) .....	<input type="checkbox"/> รถไฟ หมายเลขที่ .....	<input type="checkbox"/> รถยนต์ ทะเบียนรถ .....
other (specify)	train No.	car/bus license plate No.
จาก .....	ถึง .....	หมายเลขที่นั่ง .....
from	to	seat No.
วันที่ .....	เดือน .....	พ.ศ. ....
date	month	year
		เลขที่หนังสือเดินทาง .....
		passport No.

ชื่อ -ชื่อสกุล ..... สัญชาติ .....

name in full nationality

อายุ .....	ปี	อาชีพ	<input type="checkbox"/> ข้าราชการ civil servant	<input type="checkbox"/> นักธุรกิจ businessman	<input type="checkbox"/> ลูกจ้าง employee
age	years	occupation			
เพศ	<input type="checkbox"/> ชาย male	<input type="checkbox"/> หญิง female	<input type="checkbox"/> แม่บ้าน housekeeper	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) other (specify) .....	

ที่พักในประเทศไทย

address in Thailand.....

กรุณานอกชื่อประเทศต่าง ๆ ที่ท่านได้อาศัยอยู่ภายในสองสัปดาห์ก่อนมาถึงประเทศไทย

Please list the name of the countries where you stayed within two weeks before arrival.

ข้อเครื่องหมาย ✓ เมื่อท่านมีอาการเหล่านี้ หรือเคยมีมาก่อนภายในสองสัปดาห์ก่อนมาถึงประเทศไทย

Please mark ✓ if you have had any of the following symptoms within two weeks before arrival.

<input type="checkbox"/> อุจจาระร่วง (ท้องเดิน) diarrhea	<input type="checkbox"/> อาเจียน vomiting	<input type="checkbox"/> ปวดท้อง abdominal pain	<input type="checkbox"/> ไข้ fever
<input type="checkbox"/> ผื่นตามร่างกาย rash	<input type="checkbox"/> ปวดศีรษะ เจ็บคอ headache, sore throat	<input type="checkbox"/> ตีชาน jaundice	<input type="checkbox"/> ไอหรือหายใจลำบาก cough or shortness of breath
<input type="checkbox"/> ต่อมน้ำเหลืองโต ไข้ดันบวม ปูด enlarged lymph glands or tender lumps		<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) .....	other (specify) .....

ลายมือชื่อ (ผู้เดินทาง).....

signature (passenger)

เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ  
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.