



ชื่อ-นามสกุล _____ วันที่ _____

คำชี้แจง : ให้นักเรียนสำรวจตนเองแล้วตอบคำถามต่อไปนี้

ข้อที่	พฤติกรรม	การปฏิบัติ	
		เคยปฏิบัติ	ไม่เคยปฏิบัติ
๑	ล้างมือเป็นประจำ		
๒	พกขวดน้ำหรือแก้วน้ำส่วนตัว		
๓	ไปในพื้นที่เสี่ยง		
๔	ใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่อยู่กับผู้อื่น		
๕	เว้นระยะห่างทางสังคมมากกว่า ๑ - ๒ เมตร		
๖	พกเจลล้างมือติดตัว		
๗	อยู่ใกล้บุคคลมีประวัติเสี่ยงติดเชื้อ COVID - ๑๙		

ข้อที่	ลักษณะอาการ	อาการ	
		มีอาการ	ไม่มีอาการ
๑	มีไข้มากกว่า ๓๗.๕ องศาเซลเซียส		
๒	รู้สึกหายใจได้ไม่เต็มที		
๓	จมูกไม่ได้กลิ่น		
๔	มีอาการไอ		
๕	รู้สึกอ่อนเพลีย		
๖	เจ็บหน้าอก แน่นหน้าอก		
๗	มีน้ำมูก		