



107-2565/034869

สถานประกอบการ สถานศึกษา

สะอาดปลอดภัย ป้องกันโรค COVID-19

Free Setting
COVID
THAI STOP COVID 2 PLUS

โรงเรียนไทรทองอุทุมภ์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ปฏิบัติตามมาตรการอย่างเคร่งครัด

(นางสาวกัญญาพัชร เพ็ญญ์เพชรสุข)

ตำแหน่ง _____

มอบให้ ณ วันที่ 16 พฤษภาคม 2565

แจ้งข้อร้องเรียน



Scan QR Code เพื่อตรวจสอบ

1. วันหมดอายุ (90 วัน)
2. มาตรฐานสถานประกอบการ