

泰國疫苗證明

เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทย
(THAILAND NATIONAL CERTIFICATE OF COVID-19 VACCINATION)

ชื่อ-นามสกุล นายพoramase Ngampiches
Name - Last name Mr. Poramase Ngampiches

เพศ ชาย วันเดือนปีเกิด 2515 หมายเลขบัตรประชาชน 3-2099-****-**** เลขที่หนังสือเดินทาง
Sex MALE Date of Birth 1972 ID Card Number 3-2099-****-**** Passport Number

ที่อยู่ 333/1 Moo. 6 Na Kluea Subdistrict, Bang Lamung District
Address 333/1 Moo. 6 Na Kluea Subdistrict, Bang Lamung District

โปรดเก็บเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทย เพื่อใช้แสดงว่าท่านได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ครบตามเกณฑ์แล้ว โดยเอกสารรับรองนี้จะต้องมีลายมือชื่อของเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง และระบุสถานที่ให้บริการวัคซีน
Please keep this certificate, which includes medical information about the vaccines you have received. This Certificate must be issued only by certifying Authority contain information about vaccination site

ข้อมูลประวัติการได้รับวัคซีน (vaccination history)	เข็มที่ (Doses)	วันที่ได้รับวัคซีน (วัน/เดือน/ปี) (Date of vaccination)	ชื่อการค้าวัคซีน (Name of vaccine)	ชื่อบริษัทผู้ผลิต (Manufacture)	รุ่นการผลิต (Lot Number)	หน่วยบริการฉีดวัคซีน (Place of service)	หมายเหตุ (Note)
	เข็มที่ 1 (1 st dose)	2021-**-**	(S) Covid-19 Vaccine (Coronavac) - Sinovac	Sinovac Life Sciences	K2021****	สถาบัน****	
	เข็มที่ 2 (2 st dose)	2021-**-**	(S) Covid-19 Vaccine (Coronavac) - Sinovac	Sinovac Life Sciences	C2021****	สถาบัน****	

ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง (Name of Certificate Authority)

หมายเหตุ: QR Code เพื่อใช้ตรวจสอบข้อมูลจากระบบ MOPH Immunization Center
note: Scan QR code to check information on MOPH Immunization Center

RefV.1

泰國的 COVID-19 疫苗接種證明書

姓名 Mr. Poramase Ngampiches
性別 男 出生日期 ****年**月**日 身分證號碼 3-2099-****-**-** 護照號碼 AB1*****
地址 301 Moo 6 Na Kluea Subdistrict, Bang Lamung District

請保留泰國的 Covid-19 疫苗接種證書，為表明您已接種 COVID-19 疫苗，該證明必須有簽發官員的簽名，並輸入疫苗接種單位

疫苗接種史	劑次	接種日期	品名	廠牌	批號	接種單位	備註
	第一劑	2021-**-**	(S) Covid-19 疫苗 (克爾來福)-中國科興	科興	K2021****	****診所	
	第二劑	2021-**-**	(S) Covid-19 疫苗 (克爾來福)-中國科興	科興	C2021****	****診所	

頒發證書的機構名稱
注意：用 QR code 可查詢 MOPH Immunization Center 系統裡的訊息

RefV.1