



เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนโควิด 19 ของประเทศไทย
(THAILAND CERTIFICATE OF COVID-19 VACCINATION)



ชื่อ-นามสกุล

Name - Last name

เพศ

Sex

หมายเลขบัตรประชาชน

ID Card Number

ที่อยู่

Address

วัน/เดือน/ปีเกิด

Date of Birth

เลขที่หนังสือเดินทาง

Passport Number

โปรดเก็บเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทย เพื่อใช้แสดงว่าท่านได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 แล้ว โดยเอกสารรับรองนี้จะต้องมีลายมือชื่อของเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง และระบุสถานที่ให้บริการวัคซีน

Please keep the Thailand Certificate of COVID-19 Vaccination to certify that you have been vaccinated with the COVID-19 vaccine. This certificate shall be issued by the certifying officer and shall identify the vaccination site.

เข็มที่ (Dose)	วันที่ได้รับวัคซีน (วัน/เดือน/ปี) (Date of Vaccination)	ชื่อการค้า วัคซีน (Name of Vaccine)	ชื่อผู้ผลิตวัคซีน (Manufacturer)	รุ่นการผลิต วัคซีน (Lot.Vaccine)	หน่วยบริการ ฉีดวัคซีน (Vaccination Site)
เข็มที่ 1 (1 st dose)	22 มิถุนายน 2564 22 June 2021	AstraZeneca	AstraZeneca	A1009	สถาบันโรคผิวหนัง (สถานีกลาง บางซื่อ)
เข็มที่ 2 (2 nd dose)	14 กันยายน 2564 14 September 2021	AstraZeneca	AstraZeneca	K004C	สถาบันโรคผิวหนัง (สถานีกลาง บางซื่อ)

ลงนามชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง(Signature of the Certifying Officer)

*หมายเหตุ 1: QR Code ใช้เพื่อตรวจสอบข้อมูลจากระบบ MOPH Immunization Center

Remark 1: The QR Code is to verify information from the MOPH Immunization Center

*หมายเหตุ 2: หากข้อมูลในเอกสารรับรองไม่ถูกต้อง กรุณาติดต่อ รพ. ที่ท่านฉีดวัคซีน เพื่อตรวจสอบแก้ไขข้อมูลดังกล่าว

Remark 2: In case of data correction, please contact the vaccination site