



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



ชื่อ นามสกุล เพศ วัน/เดือน/ปีเกิด.....

First Name – Last Name Sex Date of Birth

หมายเลขบัตรประชาชน เลขที่หนังสือเดินทาง.....

ID Card Number Passport Number

ที่อยู่

Address.....

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 (Date of Vaccination)	ชื่อการค้าวัคซีน (Name of Vaccine)	ชื่อผู้ผลิตวัคซีน (Manufacturer)	รุ่นการผลิตวัคซีน (Lot. Vaccine)	หน่วยบริการฉีดวัคซีน (Vaccination Site)
เข็มที่ 1 (1 st Dose)	26/04/2021	CoronaVac	Sinovac Life Sciences	K202103019	eg. Hospital name
เข็มที่ 2 (2 nd Dose)	17/05/2021	CoronaVac	Sinovac Life Sciences	K202103019	eg. Hospital name
เข็มที่ 3 (3 rd Dose)	14/06/2021	CoronaVac	Sinovac Life Sciences	K202103019	eg. Hospital name

ลงนามชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง (Signature of the Certifying Officer)

หมายเหตุ (Remark)

1: QR Code ใช้เพื่อตรวจสอบข้อมูลจากระบบ MOPH Immunization Center

(The QR Code is to verify information from the MOPH Immunization Center)

2: หากข้อมูลในเอกสารรับรองไม่ถูกต้อง กรุณาติดต่อ รพ. ที่ท่านฉีดวัคซีน เพื่อตรวจสอบแก้ไขข้อมูลดังกล่าว

(In case of data correction, please contact the vaccination site)