

แบบคำขอเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางออกนอกพื้นที่จังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....

อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน/หมายเลขหนังสือ.....สัญชาติ.....

อาชีพ.....หน่วยงาน/บริษัท.....

อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์เดินทางออกจากพื้นที่จังหวัด.....อำเภอ/เขต.....

ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....บ้านเลขที่.....ไปยังจังหวัด.....

อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....

เหตุผลความจำเป็น (ระบุ)

.....

.....

.....

ช่วงเวลาเดินทาง

เดินทางเที่ยวเดียว

เดินทางออกจากจังหวัด.....อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เดินทางไป - กลับ

เที่ยวไป เดินทางออกจากต้นทาง จังหวัด.....อำเภอ/เขต.....

ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เที่ยวกลับ เดินทางออกจากปลายทาง จังหวัด.....อำเภอ/เขต.....

ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

พาหนะที่ใช้เดินทาง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามพระราชกำหนด

การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ อย่างเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอเอกสารรับรอง

ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่

คำขอเลขที่...../(พ.ศ.).....

อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ จังหวัดสามารถปรับรูปแบบและสาระของแบบคำขอฯ ได้ตามความเหมาะสม

การประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพเบื้องต้น

เทศบาลนครปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... หมายเลขโทรศัพท์.....

๑. อุณหภูมิร่างกาย ณ วันที่ยื่นคำร้อง เท่ากับ องศาเซลเซียส

๒. อาการมีไข้ ไอ จาม เจ็บคอ หายใจเหนื่อยหอบ สูญเสียความสามารถในการดมกลิ่นและรับรส

ไม่มี

มี โปรดระบุ

๓. ประวัติสัมผัสผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)

ไม่มี

มี โปรดระบุ

๔. ประวัติเดินทางไปยังสถานที่เสี่ยง ตามที่หน่วยงานของรัฐบาลประกาศกำหนด

ไม่มี

มี

๕. ปัจจุบันท่านมีอาการป่วยหรือไม่

ไม่มี

มี โปรดระบุ

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ หากมีความอันเป็นเท็จยินยอมจะให้ดำเนินคดีตามกฎหมายทั้งในทางแพ่งและทางอาญา และยินยอมจะปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคติดต่อตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ และมาตรการตามประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนนทบุรีอย่างเคร่งครัด

(ลงชื่อ).....ผู้เดินทาง

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....