



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนเพชรพิทยาคม อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ ศธ.๐๔๓๒๕.๐๑/นค. วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตกักตัว กรณีเป็นผู้ได้รับการยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเพชรพิทยาคม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบบันทึกการเดินทาง (Time line) จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบบันทึกผลการตรวจของการติดเชื้อ จำนวน ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
(กลุ่มงาน/กลุ่มสาระ).....โรงเรียนเพชรพิทยาคม
มีความจำเป็นต้องปฏิบัติตามมาตรการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) คือ ต้องกักตัวเพื่อรักษาอาการอยู่ในที่พัก (Home quarantine) ณ บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ถนน ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... รวมเป็นเวลา ๑๐ วัน สาเหตุเนื่องจากข้าพเจ้า เป็นผู้ได้รับการยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19)

ทั้งนี้เพื่อปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) ข้าพเจ้าจึงขออนุญาตกักตัวเพื่อรักษาอาการป่วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ
(.....)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเพชรพิทยาคม

..... ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

.....

.....

เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

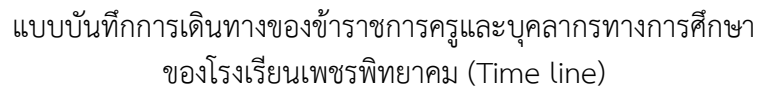
(นายนิรุทธ์ แก้วนิกม)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล

ลงชื่อ ผู้อนุญาต

(นายวิเศษ ปิ่นพิทักษ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนเพชรพิทยาคม



- [illegible]



แบบบันทึกผลการตรวจของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19)
ของโรงเรียนเพชรพิทยาคม

๑. ชื่อ – สกุล :
๒. ตำแหน่ง :
๓. กลุ่มงาน/กลุ่มสาระ :
๔. ที่อยู่ :
๕. เบอร์โทรศัพท์ :

ใบรับรองผลการตรวจ

--