



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนเพชรพิทยาคม อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ ศธ.๐๔๓๒๕.๐๑/นค..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตกักตัว เพื่อรักษาอาการจนป่วยเป็นเหตุให้ไม่สามารถปฏิบัติราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเพชรพิทยาคม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบบันทึกการเดินทางฯ (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)

ทั้งนี้เพื่อปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส

โคโรนา 2019 (COVID -19) ข้าพเจ้าจึงขออนุญาตกักตัวเพื่อรักษาอาการป่วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ

(.....)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเพชรพิทยาคม

.....

อนุญาต

ไม่อนุญาต

.....

.....

เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(นายนิรุทธ์ แก้วนิคม)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล

ลงชื่อ ผู้อนุญาต

(นายวิเศษ ปิ่นพิทักษ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนเพชรพิทยาคม



แบบบันทึกผลการตรวจของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19)
ของโรงเรียนเพชรพิทยาคม

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

ใบรับรองผลการตรวจ

--