



แบบขอลากักตัว เนื่องจากเป็นผู้ใกล้ชิดผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลากักตัว เนื่องจากเป็นผู้ใกล้ชิดผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลลิ่งชัน

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....เป็นกลุ่มเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เนื่องจาก

- ☐ ปฏิบัติงานในพื้นที่ปิดร่วมกับผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
- ☐ พุดคุย สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
- ☐ พักอาศัยร่วมกับผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ทั้งนี้ ขอลากักตัว เนื่องจากเป็นผู้ใกล้ชิดผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ตามรายละเอียด

๑. บุคคลที่ติดเชื้อได้รับการตรวจและยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) จากโรงพยาบาล.....เมื่อวันที่.....(แนบหลักฐาน)

๒. มีเอกสารยืนยันผลการตรวจไม่พบเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ด้วยวิธี RT-PCR จาก โรงพยาบาล/คลินิก/แล็บ.....เมื่อวันที่.....(แนบหลักฐาน)

๓. คำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๖๐ (แนบหลักฐาน)

๔. ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงขอลากักตัวเป็นเวลา.....วัน โดยไม่ถือเป็นวันลา ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ระหว่างที่ข้าพเจ้าลาพักตัว เนื่องจากเป็นผู้ใกล้ชิดผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

ครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้มอบหมายให้.....ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติหน้าที่แทนข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(.....)

ความเห็นของหัวหน้าส่วน.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา.....
.....

(ลงชื่อ).....
(นายชาญชัย สิทธิสาร)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
วันที่...../...../.....

คำสั่ง

☐
☐

อนุญาต

ไม่อนุญาต เพราะ.....
.....

(ลงชื่อ).....
(นายว่าเหตุ ระวีงษา)
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตลิ่งชัน
วันที่...../...../.....