LINE

ข้อมูล ณ วันที่ .....

แบบรายงานการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
กรณีข้าราชการ ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา นักเรียน นักศึกษาในสังกัด เดินทางไปยังประเทศที่มีความเสี่ยงตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ..... จังหวัด .....

ลำดับ	ชื่อสถานศึกษา	ชื่อ – สกุล	วันที่หยุดเรียน	วันที่เดินทางไปกลับประเทศที่มีความเสี่ยง (ในห้วงตั้งแต่วันที่ 15 ก.พ. – 30 เม.ย. 63)	หลังจากเดินทางกลับมีการเฝ้าระวังดูแลตนเองเป็นเวลา 14 วัน (ถ้ามีอาการบ่งชี้ โปรดระบุ	มีการเข้ารับการตรวจ คัดกรอง หรือเฝ้าระวังที่โรงพยาบาลเป็นเวลา 14 วัน	ผลการตรวจ (ติดเชื้อ หรือไม่ติดเชื้อ)	สถานะการรักษา (หายเป็นปกติ หรืออยู่ระหว่างการรักษา	ได้รับการอนุมัติจากผู้มีอำนาจให้เดินทางหรือไม่	รายชื่อผู้ประสานงานของหน่วยงานและเบอร์โทรศัพท์

ผู้รับรองข้อมูล .....
(.....)
ตำแหน่ง .....
วัน/เดือน/ปี .....