

ข้อมูล ณ วันที่.....

แบบรายงานการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

กรณีข้าราชการ ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา นักเรียน นักศึกษาเดินทางไปยังประเทศที่มีความเสี่ยงตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงาน กศน.จังหวัด.....

ลำดับ	ชื่อสถานศึกษา	ชื่อ-สกุล	วันที่หยุด	วันที่เดินทางไป-กลับประเทศที่มีความเสี่ยง (ในห้วงตั้งแต่ ๑๔ ก.พ. - ๓๐ เม.ษ.๖๓)	หลังจากเดินทางกลับมีการเฝ้าระวังตนเอง ๑๔ วัน (ถ้ามีอาการบ่งชี้ โปรดระบุ)	มีการเข้ารับการตรวจคัดกรองและเฝ้าระวังที่โรงพยาบาลเป็นเวลา ๑๔ วัน	ผลการตรวจติดเชื้อ หรือไม่ติดเชื้อ	สถานะการรักษาอยู่ระหว่างรักษา	ได้รับการอนุมัติจากผู้มีอำนาจให้เดินทางหรือไม่ หมายเลขโทรศัพท์	ผู้ประสานงาน เบอร์โทรศัพท์

ผู้รับรองข้อมูล.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

หมายเหตุ

- เมื่อมีบุคลากรในสังกัดเดินทางไปประเทศที่มีความเสี่ยงตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ให้หน่วยงานท่านรายงานลงในแบบฟอร์มข้างต้น และแจ้งไปยังกลุ่มส่งเสริมปฏิบัติการ สำนักงาน กศน. ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ korpor.ks@gmail.com โทร. ๐ ๒๒๘๒ ๑๗๗๐ **ขอความกรุณาหน่วยงาน ส่งแบบรายงานทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล**
- ผู้จงใจปิดบังข้อมูลการเดินทางไปยังประเทศที่มีความเสี่ยงตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข หรือไม่ยอมเข้ารับการรักษาตามคำแนะนำของแพทย์ซึ่งเป็นเจ้าพนักงาน ตามกฎหมาย อาจมีความผิดและได้รับโทษตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘