



ด่วนที่สุด

งานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน
 8 ม.ค. 64
 14.45
 บันทึกข้อความ

เทศบาลตำบลสุภาพระเทศเมือง
 วันที่ 8 / ม.ค. / 64
 เลขที่ 49
 14.00 น.

ส่วนราชการ กรมอนามัย กองการเจ้าหน้าที่ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๐๙๒

ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๕/ ๖๑๑๐

วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง การเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด

เรียน ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้อำนวยการกองทุกกอง ผู้อำนวยการกลุ่มทุกกลุ่ม เลขานุการกรม
 ผู้อำนวยการสำนักทุกสำนัก ผู้อำนวยการศูนย์ทุกศูนย์ ผู้อำนวยการสถาบันทุกสถาบัน

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่กระจายเป็นวงกว้างและรวดเร็วในหลายเขตพื้นที่ของประเทศไทย และเพื่อเป็นการยับยั้งการแพร่ระบาดที่เพิ่มขึ้นตามข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๑๖ และฉบับที่ ๑๗) คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) และตามมาตรการของจังหวัด

ในการนี้ เพื่อให้เป็นไปตามข้อกำหนดข้างต้น และเป็นแนวทางปฏิบัติเดียวกัน จึงมอบให้ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย เป็นผู้ลงนามรับรองในหนังสือเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางออกนอกพื้นที่ของเจ้าหน้าที่ในสังกัด ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และถือปฏิบัติโดยเคร่งครัดต่อไปด้วย



(นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)
 อธิบดีกรมอนามัย

๑

เรียน ผู้อำนวยการกรมฯ เพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งกลุ่มงานสื่อสารองค์กร, ทราบ ดักในโทร. ต่อไปทั่ว ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

๗. ๐๙๑๑
 (นางสาวศศิธร ๐๙๑๑)
 8 ม.ค. 64

๒

อนนพ

นพ

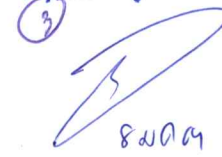
8 ม.ค. 64

(นายเกษม เวชสุทธานนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

๔ ตาม พ.ก. ๖๖
 ทุก กุ่ม

(นางสาวศศิธร ไซคน่าชัยศิริ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 นักกลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน



(นายยงส หัตถพรสวรรค์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม)

รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง



เอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางออกนอกพื้นที่จังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

ที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้อมูลบุคคล

ชื่อ - สกุลผู้เดินทาง..... อายุ..... ปี
 เลขประจำตัวประชาชน/หมายเลขหนังสือเดินทาง..... สัญชาติ.....
 อาชีพ..... หน่วยงาน/บริษัท.....
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. ข้อมูลการเดินทาง

๒.๑ เดินทางเที่ยวเดียว

เดินทางออกจากจังหวัด..... อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง..... หมู่ที่.....
 วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

๒.๒ เดินทางไป - กลับ

เที่ยวไป เดินทางออกจากต้นทาง จังหวัด..... อำเภอ/เขต.....
 ตำบล/แขวง..... หมู่ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
 เที่ยวกลับ เดินทางออกจากปลายทาง จังหวัด..... อำเภอ/เขต.....
 ตำบล/แขวง..... หมู่ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๒.๓ เหตุผลความจำเป็น

.....

๒.๔ พาหนะที่ใช้เดินทาง

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ผู้เดินทาง

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....

ผู้รับรอง

แบบคำขอเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางออกนอกพื้นที่จังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....

อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน/หมายเลขหนังสือ.....สัญชาติ.....

อาชีพ.....หน่วยงาน/บริษัท.....

อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์เดินทางออกจากพื้นที่จังหวัด.....อำเภอ/เขต.....

ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....บ้านเลขที่.....ไปยังจังหวัด.....

อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....

เหตุผลความจำเป็น (ระบุ)

ช่วงเวลาเดินทาง

เดินทางเที่ยวเดียว

เดินทางออกจากจังหวัด.....อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เดินทางไป - กลับ

เที่ยวไป เดินทางออกจากต้นทาง จังหวัด.....อำเภอ/เขต.....

ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เที่ยวกลับ เดินทางออกจากปลายทาง จังหวัด.....อำเภอ/เขต.....

ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

พาหนะที่ใช้เดินทาง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ อย่างเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอเอกสารรับรอง

ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่

คำขอเลขที่...../(พ.ศ.).....

อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ จังหวัดสามารถปรับปรุงแบบและสาระของแบบคำขอ ได้ตามความเหมาะสม