

แบบบันทึกผู้สัมผัสเสี่ยงสูงและผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนนวมินทราชินูทิศ สวนกุหลาบวิทยาลัย ปทุมธานี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงเรียนนวมินทราชินูทิศ สวนกุหลาบวิทยาลัย ปทุมธานี สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาปทุมธานี

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ ขอแจ้งว่า ข้าพเจ้า () เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง

() เป็นผู้ติดเชื้อไวรัส โคโรนา (COVID - 19) ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่

มีกำหนด.....วัน ในระหว่างกักตัว/พักรักษาตัว จะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

.....เบอร์โทรศัพท์.....

พร้อมกันนี้ได้แนบ

☐ ผลตรวจ ATK พร้อมบัตรประชาชน

☐ ใบรับรองแพทย์

☐ เอกสารหลักฐานเกี่ยวกับการรักษาการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID - 19)

ข้าพเจ้า ขอหยุดพักเพื่อ () กักตัว () รักษาตัว ตามระยะเวลาดังกล่าว โดยไม่นับเป็นวันลา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ตรวจสอบ

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

(นางจกกลณี ช้อนทอง)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

ลงชื่อ

(นางสาวศุภลักษณ์ สวัสดิ์นะที)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล

...../...../.....

คำสั่ง

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

ลงชื่อ

(นายวิสูตร คำนวนศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนนวมินทราชินูทิศ

สวนกุหลาบวิทยาลัย ปทุมธานี