



ประกาศคณะกรรมการดำเนินการสรรหาและเลือกสรรพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ
กำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑,๒

ตามประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป สังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ จำนวน ๑ อัตรา ซึ่งรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๕ นั้น

คณะกรรมการดำเนินการสรรหาและเลือกสรรพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป จึงขอประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ กำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และระเบียบปฏิบัติต่างๆ ดังต่อไปนี้

ก) รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑,๒

ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวกัญญารัตน์ สุทธิประภา	
๒	๒	นางสาวศิริินภา บุตรแสง	
๓	๓	นางสาวมานี พวงคต	
๔	๔	นางสาวชฎาภรณ์ แก้วมงคล	
๕	๕	นางสาวเพ็ญลักษณ์ ศรีหาบัณฑิต	
๖	๗	นางสาวกาญจนา กิ่งมาลา	

ข) กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ

ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้

ความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และวิธีการประเมิน	วัน เวลา และสถานที่	หมายเหตุ
ประเมินครั้งที่ ๑ สอบข้อเขียน	วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ชั้น ๔ อาคาร ๕ รพ.สมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	
สอบปฏิบัติ	เวลา ๑๐.๑๕ - ๑๒.๐๐ น. ณ งานคอมพิวเตอร์ รพ.สมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	

ความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และวิธีการประเมิน	วัน เวลา และสถานที่	หมายเหตุ
ประเมินครั้งที่ ๒ สอบสัมภาษณ์	วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุมรัตนพุกษ์ ชั้น ๔ อาคาร ๕ รพ. สมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี	

หมายเหตุ ๑. ผู้เข้าสอบจะต้องนำไป**สมัครฉบับจริง** ดิรบุรุษถ่าย มายืนยันในวันที่เข้าสอบ **พร้อมเอกสารแนบตามประกาศการรับสมัคร**

๒. หนังสือรับรองของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ให้ถูกแยกกักกัน หรือคุมไว้สังเกตจนครบกำหนดระยะเวลา มาแสดงในวันที่เข้ารับการประเมินฯ ตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) สำหรับบุคคลที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงและพื้นที่ควบคุมตามเอกสารและประกาศที่แนบท้ายมาพร้อมนี้ **มายืนยันในวันสอบข้อเขียนด้วย**

๓. หนังสือรับรองกรณีผู้เข้าสอบไม่มีประวัติการเดินทางมาจากต่างจังหวัดหรือพื้นที่เสี่ยงให้นำหนังสือรับรองกรณีอยู่ในพื้นที่ภูมิลำเนา **มายืนยันในวันสอบข้อเขียนด้วย**

๔. ผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด และพื้นที่ควบคุมสูงสุด ต้องปฏิบัติตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๔๙๕๕๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ **อย่างเคร่งครัด** และ คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๕๐๐๒๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ กล่าวคือต้องมีการกักตัวให้ครบ ๑๔ วัน เพื่อสังเกตอาการ หรือมีการตรวจโดยวิธี RT-PCR ล่วงหน้าไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง หรือมีการตรวจโดยวิธี ATK ล่วงหน้าไม่เกิน ๔๘ ชั่วโมง **และต้องมีเอกสารรับรองการรับวัคซีน AstraZeneca หรือวัคซีน mRNA จำนวน ๑ เข็ม มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๔ วัน หรือวัคซีนอื่นครบโดสตามจำนวนวัคซีนแต่ละชนิด ซึ่งเอกสารต้องออกโดยทางโรงพยาบาลหรือหน่วยงานที่ได้รับมอบหมาย**

๕. **หากผู้เข้าสอบไม่นำเอกสารตาม ข้อ ๑ ข้อ ๒ ข้อ ๓ และ ข้อ ๔ มายืนยันต่อกรรมการคุมสอบในวันที่เข้าสอบจะไม่อนุญาตให้เข้าสอบ** (กรณีเอกสารข้อ ๒ และ ข้อ ๓ ให้นำมาอย่างใดอย่างหนึ่งแล้วแต่บุคคลนั้น ๆ ว่ามีประวัติการเดินทางมา หรือใช้ผลการตรวจโควิด-๑๙ โดยวิธี RT-PCR หรือวิธี ATK ตามข้อ ๔ แทนข้อ ๒ และข้อ ๓ ได้)

ค) ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ

ให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๑. แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม กล่าวคือ **สุภาพสตรี** สวมเสื้อ กระโปรง สวมรองเท้าหุ้มส้น **สุภาพบุรุษ** สวมเสื้อ กางเกง โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น และประพฤติตนเป็นสุภาพชน (ห้ามผู้เข้าสอบสวมเสื้อผ้าที่เป็นผ้ายัดหรือผ้ายีนส์โดยเด็ดขาด หากผู้ใดแต่งกายตามลักษณะไม่สุภาพดังกล่าว กรรมการ หรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบ จะไม่อนุญาตให้เข้าสอบ)

๒. เป็นหน้าที่ของผู้สมัครจะต้องทราบ วัน เวลา และสถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ

๓. ต้องนำบัตรประจำตัวผู้สมัคร และบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่น ที่ทางราชการออกให้ไปในวันประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ทุกครั้ง หากไม่มีบัตรใดบัตรหนึ่ง กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบอาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ก็ได้

๔. การเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ โดยวิธีการสอบข้อเขียน ทดสอบ ตัวอย่างงานและสอบสัมภาษณ์ต้องปฏิบัติ ดังนี้

๔.๑ ห้ามนำเครื่องมือและอุปกรณ์สื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิดเข้าไปในห้องสอบ

๔.๒ ห้ามนำเอกสารและตำราเข้าไปในห้องสอบ

๔.๓ ควรไปถึงสถานที่สอบก่อนเริ่มเวลาสอบไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที แต่จะเข้าห้องสอบได้ก็ต่อเมื่อได้รับอนุญาตจากกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบแล้ว

๔.๔ ต้องเชื่อฟัง และปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของกรรมการ หรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบโดยเคร่งครัด

๔.๕ ต้องเข้าสอบกับกรรมการตามที่เจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบกำหนดให้เท่านั้น

๔.๖ ผู้เข้าสอบที่ไปถึงห้องสอบหลังจากเวลาที่กำหนดเริ่มสอบในตารางสอบไปแล้ว ๓๐ นาที จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ

๔.๗ ภายในเวลา ๔๕ นาที นับตั้งแต่เวลาที่กำหนดเริ่มสอบจะออกจากห้องสอบไม่ได้ เว้นแต่จะได้รับอนุญาต และอยู่ในความดูแลของกรรมการหรือเจ้าหน้าที่คุมสอบ

๔.๘ ผู้เข้าสอบจะต้องนั่งสอบตามที่นั่งสอบ และห้องสอบที่กำหนดให้ ผู้ใดนั่งสอบผิดที่ในการสอบความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะใดจะไม่ได้รับคะแนนสำหรับความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะนั้น

๔.๙ เขียนชื่อ - นามสกุล ความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะที่สอบ ตำแหน่งที่สมัครสอบ และเลขประจำตัวสอบเฉพาะในที่ที่กำหนดให้เท่านั้น

๔.๑๐ เมื่ออยู่ในห้องสอบขณะสอบไม่พูดหรือติดต่อกับผู้เข้าสอบอื่นหรือบุคคลภายนอก และไม่ออกจากห้องสอบ เว้นแต่จะได้รับอนุญาตและอยู่ในความดูแลของคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบ

๔.๑๑ ถ้าสอบเสร็จก่อนเวลาและส่งคำตอบนั้นแล้ว ต้องได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ ควบคุมการสอบก่อน จึงจะออกจากห้องสอบได้

๔.๑๒ แบบทดสอบ กระดาษคำตอบที่ใช้ในการสอบจะนำออกจากห้องสอบไม่ได้ เว้นแต่คณะกรรมการ หรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบอนุญาตเท่านั้น

๔.๑๓ เมื่อหมดเวลา และคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบ ให้หยุดทำคำตอบจะต้องหยุดทันที และจะออกจากห้องสอบได้ต่อเมื่อคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบได้อนุญาตแล้ว

๔.๑๔ เมื่อสอบเสร็จแล้ว ต้องไปจากสถานที่สอบโดยพลัน และต้องไม่กระทำการใดๆ อันเป็นการรบกวนผู้ที่ยังสอบอยู่

๕. ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะนี้ หรือผู้ใดทุจริตหรือพยายามทุจริตอาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และคณะกรรมการดำเนินการสอบจะพิจารณาสั่งการให้คะแนนก็ได้

๖. ผู้ใดไม่มาภายในกำหนด วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวถือว่าละสิทธิ และไม่มีสิทธิเข้ารับการประเมิน ความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะครั้งนี้

จ) ประกาศรายชื่อและขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรฯ

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี จะประกาศรายชื่อและขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรฯ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ ด้านข้างอาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี หรือทางเว็บไซต์ <http://www.detudomhospital.org>

ทั้งนี้ การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบข้างต้นนี้ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ได้ประกาศตามเอกสารและข้อเท็จจริงที่ผู้สมัครสอบได้รับรองตนเองในใบสมัครสอบว่าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามประกาศรับสมัครสอบ ดังนั้น หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครสอบรายใดที่มีคุณสมบัติทั่วไปหรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัครสอบ หรือคุณสมบัติที่สมัครสอบ กพส. มิได้รับรองว่าเป็นคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครสอบจะถือว่าผู้สมัครสอบรายนั้น เป็นผู้ที่ไม่ได้มีสิทธิเข้าสอบ

/อนึ่ง...

อนึ่ง โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี จะดำเนินการคัดเลือกด้วยความโปร่งใส ยุติธรรมและเสมอภาค ดังนั้นหากมีผู้ใดแอบอ้างว่าสามารถช่วยเหลือให้ได้รับการคัดเลือกหรือมีพฤติกรรมในทำนองเดียวกันนี้ โปรดอย่าได้หลงเชื่อ และแจ้งรายละเอียดให้ทราบเพื่อจะได้ตรวจสอบข้อเท็จจริง ต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายสุรัตน์ ส่งวิรุฬห์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๑๐.๗/ว ๒๗๒



คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

กรมควบคุมโรค

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๒ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง การออกหนังสือรับรองให้แก่บุคคลที่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ถูกแยกกักกัน หรือคุมไว้สังเกตจนครบกำหนดระยะเวลาเพื่อแสดงตัวต่อบุคคลที่เกี่ยวข้องหรือกรณีจำเป็นต้องเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด ในฐานะประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตัวอย่างหนังสือรับรอง

จำนวน ๔ แผ่น

ตามที่ได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓ จนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ ประกอบกับข้อกำหนดที่ออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ และมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ โดยข้อ ๑๑ มาตรการป้องกันโรค กำหนดให้เจ้าหน้าที่สามารถนำมาตรการคุมไว้สังเกตหรือมาตรการกักกันตัวอย่างน้อย ๑๔ วัน ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อมาใช้แก่บุคคลบางประเภทหรือบางคนได้ตามความจำเป็น และข้อ ๑๓ คำแนะนำเกี่ยวกับการเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด ให้ประชาชนพึงงดหรือชะลอการเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด กรณีจำเป็นต้องเดินทางข้ามเขตพื้นที่ ต้องรับการตรวจคัดกรองและปฏิบัติตามมาตรการที่ทางราชการกำหนด ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ฝ่ายเลขานุการ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ พิจารณาแล้ว อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒ (๔) แห่งกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่ให้อำนาจกรมควบคุมโรคในการกำหนดมาตรการเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค ประกอบกับมติที่ประชุมของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ที่ได้อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๔ (๑) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ กำหนดแนวทางปฏิบัติในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 โดยให้กรมควบคุมโรค ในฐานะสำนักงานเลขานุการของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ สามารถกำหนดแนวทางปฏิบัติ มาตรการ หลักเกณฑ์ วิธีการ หรือแนวทางการดำเนินการเพิ่มเติมได้ตามความจำเป็นและความเหมาะสม ดังนั้น เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนที่มีความจำเป็นในการใช้เอกสารรับรอง กรณีบุคคลที่ได้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้ถูกแยกกักกัน หรือคุมไว้สังเกต และได้ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อจนครบระยะเวลาตามที่กำหนดแล้ว ฝ่ายเลขานุการ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

จึงเห็นควร...

จึงเห็นควรส่งตัวอย่างหนังสือรับรองให้แก่บุคคลที่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้ ถูกแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกตจนครบกำหนดระยะเวลาเพื่อแสดงตัวต่อบุคคลที่เกี่ยวข้องหรือกรณีจำเป็นต้อง เดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด เพื่อให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานในพื้นที่ นำไปดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)

อธิบดีกรมควบคุมโรค

กรรมการและเลขานุการ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

ฝ่ายเลขานุการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๗๐

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๔๒๘



กรณีอยู่ในพื้นที่ภูมิลาเนา ไม่มีประวัติ
การเดินทางไปต่างจังหวัดหรือพื้นที่เสี่ยง

เขียนที่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรอง (ชื่อ-สกุล)

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง

อายุ..... ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... ซึ่งเป็นผู้ที่อยู่ในพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานีไม่มีประวัติการเดินทางมาจากพื้นที่

เสี่ยงต่างจังหวัดและไม่มีประวัติการเดินทางไปต่างจังหวัด ในระยะเวลา ๑๕ วันที่ผ่านมา นับย้อนตั้งแต่วันที่ออก

หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... ขอรับรอง

ว่าข้อมูลบุคคลดังกล่าวถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ใหญ่บ้าน

(.....)

ลงชื่อ..... อสม.

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

เงื่อนไข : ๑. หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงต่อเจ้าหน้าที่คุมสอบ กรณีไม่ได้เดินทางมาจากต่างจังหวัด

๒. หนังสือรับรองฉบับนี้ไม่สามารถนำไปใช้เพื่อยืนยันว่าคุณคนดังกล่าว ไม่ติดเชื้อหรือไม่มีความเสี่ยงที่

จะติดเชื้อโรคโควิด ๑๙ หรือเพื่อการอื่นใด



ตัวอย่างหนังสือรับรอง
กรณีผู้เดินทางถูกกักกัน
ครบกำหนดระยะเวลา
ณ สถานที่ที่รัฐกำหนด
(State Quarantine)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (ชื่อ-สกุล).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง.....

อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด ซึ่งเป็นผู้ได้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้ถูกกักกัน

ณ

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

รวมเป็นระยะเวลา วัน บัดนี้ ครบตามระยะเวลาที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนดแล้ว

โดยบุคคลดังกล่าวได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการซึ่งยืนยันว่าบุคคลดังกล่าวไม่มีเชื้อโรคโควิด 19 จำนวน

.....ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่.....เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ครั้งที่.....เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

เงื่อนไข ๑. หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่าบุคคลดังกล่าวได้ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ให้อยู่ ณ สถานที่ที่กำหนดจนครบกำหนดระยะเวลาแล้วเท่านั้น

๒. หนังสือรับรองฉบับนี้ไม่สามารถนำไปใช้เพื่อยืนยันว่าบุคคลดังกล่าวไม่ติดเชื้อหรือไม่มีความเสี่ยงที่จะติดเชื้อโรคโควิด 19 หรือเพื่อการอื่นใด หลังจากที่บุคคลดังกล่าวมิได้อยู่ภายใต้บังคับตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อแล้ว

หมายเหตุ หนังสือรับรองนี้เป็นเพียงตัวอย่าง สามารถปรับเปลี่ยนหรือแก้ไขได้ตามความเหมาะสม

จัดทำโดย กองกฎหมาย กรมควบคุมโรค

ณ วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓