



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ
และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ

ตามประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๕ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรและเลือกสรรหาเป็นลูกจ้างชั่วคราวฯ ในสังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๕ จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ดังนี้

ก) รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ – สกุล	หมายเหตุ
๑	๖	นางสาวบรรณสรณ์ จูแจ่ม	
๒	๑๑	นางสาวเอื้ออิศรา มอยซี	
๓	๑๖	นางสาวจตุพร ส่งวงศ์	

ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข(เวชกิจฉุกเฉิน)

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ – สกุล	หมายเหตุ
-ผู้สมัครไม่มีคุณสมบัติ-			

ตำแหน่งนักกิจกรรมบำบัด

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ – สกุล	หมายเหตุ
-ไม่มีผู้สมัคร-			

ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ – สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวพิชญาภรณ์ แก้วเหมือน	
๒	๒	นางสาวเพรเมฤตี เส็นเศษ	
๓	๔	นางสาวปาริชาติ คำมั่น	

ตำแหน่งผู้ช่วยทันตแพทย์

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ – สกุล	หมายเหตุ
-ผู้สมัครไม่มีคุณสมบัติ-			

ข) กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประเมินสมรรถนะ
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

วัน เวลา สถานที่ ในการประเมินสมรรถนะ	สมรรถนะและวิธีการประเมิน
วันที่ <u>๒๕</u> พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมวงผึ้ง ชั้น ๔ อาคาร ๕ รพ.เดชอุดม	<ul style="list-style-type: none"> - ภาควิชาความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง - โดยวิธีสอบข้อเขียน
เวลา ๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมวงผึ้ง ชั้น ๔ อาคาร ๕ รพ.เดชอุดม	<ul style="list-style-type: none"> - ภาควิชาความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง - โดยวิธีสอบสัมภาษณ์

ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้

วัน เวลา สถานที่ ในการประเมินสมรรถนะ	สมรรถนะและวิธีการประเมิน
วันที่ <u>๒๕</u> พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๔ อาคาร ๕ รพ.เดชอุดม	<ul style="list-style-type: none"> - ภาควิชาความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง - โดยวิธีสอบข้อเขียน
เวลา ๑๐.๑๕ – ๑๐.๔๕ น. ณ ห้องคอมพิวเตอร์ รพ.เดชอุดม	<ul style="list-style-type: none"> - ภาควิชาความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง - โดยวิธีสอบปฏิบัติ (คอมพิวเตอร์)
เวลา ๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๔ อาคาร ๕ รพ.เดชอุดม	<ul style="list-style-type: none"> - ภาควิชาความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง - โดยวิธีสอบสัมภาษณ์

หมายเหตุ ๑. ผู้เข้าสอบจะต้องนำใบสมัครฉบับจริง ติดรูปถ่าย มายื่นในวันที่เข้าสอบ **พร้อมเอกสารแนบทามประกาศการรับสมัครฯ**

๒. หนังสือรับรองของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ให้ถูกแยกกักกัน หรือคุมไว้สังเกตจนครบกำหนดระยะเวลา มาแสดงในวันที่เข้ารับการประเมินฯ ตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) สำหรับบุคคลที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงและพื้นที่ควบคุม ตามเอกสารและประกาศที่แนบท้ายมาพร้อมนี้ **มายื่นในวันสอบข้อเขียนด้วย**

๓. หนังสือรับรองกรณีผู้เข้าสอบไม่มีประวัติการเดินทางมาจากต่างจังหวัดหรือพื้นที่เสี่ยงให้นำหนังสือรับรองกรณีอยู่ในพื้นที่ภูมิลำเนา **มายื่นในวันสอบข้อเขียนด้วย**

๔. ผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด และพื้นที่ควบคุมสูงสุด ต้องปฏิบัติตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๔๕๕๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ **อย่างเคร่งครัด** และคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๕๐๐๒๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ก่อนคือต้องมีการกักตัวให้ครบ ๑๔ วันเพื่อสังเกตอาการ หรือมีการตรวจโดยวิธี RT-PCR ล่วงหน้าไม่เกิน ๗๗ ชั่วโมง หรือมีการตรวจโดยวิธี ATK ล่วงหน้าไม่เกิน ๔๕ ชั่วโมง และต้องมีเอกสารรับรองการรับวัคซีน AstraZeneca หรือวัคซีน mRNA จำนวน ๑ เข็ม มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน หรือวัคซีโน่นครบโดสตามจำนวนวัคซีนแต่ละชนิด ซึ่งเอกสารต้องออกโดยทางโรงพยาบาลหรือหน่วยงานที่ได้รับมอบหมาย

๔. หากผู้เข้าสอบไม่นำเอกสารตาม ตามข้อ ๑ ข้อ ๒ ข้อ ๓ และ ข้อ ๔ มาด้วยต่อกรรมการ
คุณสอบในวันที่เข้าสอบจะไม่อนุญาตให้เข้าสอบ (กรณีเอกสารข้อ ๒ และ ข้อ ๓ ให้นำมาอย่างใด
อย่างหนึ่งแล้วแต่บุคคลนั้น ๆ ว่ามีประวัติการเดินทางมา หรือใช้ผลการตรวจโควิด-๑๙ โดยวิธี RT-PCR
หรือวิธี ATK ตามข้อ ๔ แทนข้อ ๒ และข้อ ๓ ได้)

ค) ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะครั้งที่ ๑ หรือผู้มีสิทธิเข้ารับการ
ประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี จะประกาศบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการ
ประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะครั้งที่ ๑ และมีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ
ทักษะและสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ ในวันที่ดำเนินการสอบปฏิบัติ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ ด้านข้างอาคาร ๕
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ง) ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะ
ให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๑) แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม กล่าวคือ สุภาพสตรีสวมเสื้อ กระโปรง สวมรองเท้า
หุ้มส้น สุภาพบุรุษ สวมเสื้อ การเงง โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น และประพฤติดนเป็นสุภาพชน
(ห้ามผู้เข้าสอบสวมเสื้อผ้าที่เป็นผ้ายืดหรือผ้ายืดน้ำโดยเด็ดขาด หากผู้ใดแต่งกายตามลักษณะไม่สุภาพดังกล่าว
กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบ จะไม่อนุญาตให้เข้าห้องสอบ)

๒) เป็นหน้าที่ของผู้สมัครจะต้องทราบ วัน เวลา สถานที่ในการประเมินสมรรถนะ
๓) ต้องนำบัตรประจำตัวผู้สมัคร และบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ไปใน
วันประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ทุกครั้ง หากไม่มีบัตรใดบัตรหนึ่ง กรรมการหรือเจ้าหน้าที่
ควบคุมการประเมินสมรรถนะ อาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และ
สมรรถนะ ก็ได้

๔) การเข้ารับการประเมินสมรรถนะ โดยวิธีการสอบข้อเขียน สอบปฏิบัติและสอบสัมภาษณ์ ต้องปฏิบัติตั้งนี้

๔.๑ ห้ามน้ำเครื่องมือและอุปกรณ์สื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิดเข้าไปในห้องสอบ

๔.๒ ควรไปถึงสถานที่สอบก่อนเริ่มเวลาสอบไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที แต่จะเข้าห้องสอบได้ก็ต่อเมื่อได้รับ
อนุญาตจากการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบแล้ว

๔.๓ ต้องเชือฟังและปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของกรรมการ หรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบโดย
เคร่งครัด

๔.๔ ต้องเข้าสอบกับกรรมการตามที่เจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบกำหนดให้เท่านั้น

๔.๕ ผู้เข้าสอบที่ไปถึงห้องสอบหลังจากเวลาที่กำหนดเริ่มสอบในตารางสอบไปแล้ว ๓๐ นาที จะไม่ได้รับ
อนุญาตให้เข้าห้องสอบ

๔.๖ ผู้เข้ารับการประเมินสมรรถนะ จะต้องเข้าสอบตามวัน เวลา ที่กำหนด ในตารางสอบ

๔.๗ ผู้สอบจะต้องนั่งสอบตามที่นั่งสอบและห้องสอบที่กำหนดให้ ผู้ที่นั่งสอบผิดที่ในการสอบสมรรถนะได้
จะไม่ได้รับคะแนนสำหรับสมรรถนะนั้น

๔.๘ เขียนชื่อ - นามสกุล สมรรถนะที่สอบ ตำแหน่งที่สมัครสอบและเลขประจำตัวสอบเฉพาะที่ที่
กำหนดให้เท่านั้น

๔.๙ เมื่อออยู่ในห้องสอบ ขณะสอบไม่พูดหรือติดต่อกับผู้เข้าสอบอื่นหรือบุคคลภายนอก และไม่ออกจาก
ห้องสอบ เว้นแต่จะได้รับอนุญาตและอยู่ในความดูแลของคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบ

๔.๑๐ ถ้าสอบเสร็จก่อนเวลาและส่งคำตอบบันทึกแล้ว ต้องได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบก่อน จึงจะออกจากห้องสอบได้

๔.๑๑ แบบทดสอบ กระดาษคำตอบที่ใช้ในการสอบจะนำออกจากห้องสอบไปได้

๔.๑๒ เมื่อหมดเวลาและคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าควบคุมการสอบ ให้หยุดทำคำตอบจะต้องหยุดทันที แต่จะออกจากห้องสอบได้ต่อเมื่อคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบได้ออนุญาตแล้ว

๔.๑๓ เมื่อสอบเสร็จแล้ว ต้องไปจากสถานที่สอบโดยพลัน ห้ามติดต่อกับผู้ที่ยังไม่ได้เข้าสอบและต้องไม่กระทำการใดๆ อันเป็นการรบกวนผู้ที่ยังสอบอยู่

๔.๑๔ ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามระเบียบประเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะนี้ หรือผู้ใดทุจริต หรือพยายามทุจริตอาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการประเมินสมรรถนะ และคณะกรรมการดำเนินการสอบจะพิจารณาสั่งด้วยให้คัด嫌ก็ได้

๔.๑๕ ผู้ใดไม่มาภายในกำหนด วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ถือว่าสละสิทธิ์และไม่มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินสมรรถนะครั้งนี้

จ) คำเตือน

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ดำเนินการเลือกสรรในรูปแบบคณะกรรมการ โดยยึดหลักความรู้ ความสามารถ ความเสมอภาค และความเป็นธรรม ขั้นตอนการดำเนินการเลือกสรรได้กำหนดไว้อย่างรัดกุม ไม่มีผู้ใดสามารถให้ความช่วยเหลือได้รับการเลือกสรร หากพบเห็นการกระทำที่เกี่ยวข้องกับการทุจริต หรือทราบว่ามีผู้ใดกระทำการทุจริต ดังกล่าว ให้รีบแจ้งโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมโดยด่วนที่ นายสุรัตน์ ส่งวิรุฬห์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม เพื่อจะได้ดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสุรัตน์ ส่งวิรุฬห์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ค่าวัณฑ์สูตร

ที่ สค ๐๔๑๐๗/ว ๙๗๗



คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ
ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘
กรมควบคุมโรค
ถนนดิวนันท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๙ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง การออกหนังสือรับรองให้แก่บุคคลที่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ให้ถูกแยกกักกักกัน หรือคุณไว้สังเกตจนครบกำหนดระยะเวลาเพื่อแสดงตัวต่อบุคคลที่เกี่ยวข้องหรือกรณีจำเป็นต้องเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด ในฐานะประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตัวอย่างหนังสือรับรอง

จำนวน ๔ แผ่น

ตามที่ได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตห้องที่หัวชาဏาจักร ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓ จนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ ประกอบกับข้อกำหนดที่ออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ และมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ โดยข้อ ๓ มาตรการป้องกันโรค กำหนดให้เจ้าหน้าที่สามารถนำมาตรการคุณไว้สังเกตหรือมาตรการกักกันตัวอย่างน้อย ๑๕ วัน ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อมาใช้แก่บุคคลบางประเภทหรือบุคคลได้ตามความจำเป็น และข้อ ๓๓ คำแนะนำเกี่ยวกับการเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัดให้ประชาชนพึงงดหรือขะลอกการเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด กรณีจำเป็นต้องเดินทางข้ามเขตพื้นที่ ต้องรับการตรวจคัดกรองและปฏิบัติตามมาตรการที่ทางราชการกำหนด ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ฝ่ายเลขานุการ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ พิจารณาแล้ว อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒ (๕) แห่งกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่ให้อำน้ำจุริมควบคุมโรคในการกำหนดมาตรการเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค ประกอบกับมติที่ประชุมของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ที่ได้อำน้ำจุราตามความในมาตรา ๑๔ (๑) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ กำหนดแนวทางปฏิบัติในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด ๑๙ โดยให้กรมควบคุมโรค ในฐานะสำนักงานเลขานุการของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ สามารถกำหนดแนวทางปฏิบัติ มาตรการ หลักเกณฑ์ วิธีการ หรือแนวทางการดำเนินการเพิ่มเติมได้ตามความจำเป็นและความเหมาะสม ดังนั้น เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนที่มีความจำเป็นในการใช้เอกสารรับรอง กรณีบุคคลที่ได้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้ถูกแยกกัก กักกัน หรือคุณไว้สังเกต และได้ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อจังหวัดตามที่กำหนดแล้ว ฝ่ายเลขานุการ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

จังหวัด...

จึงเห็นควรส่งตัวอย่างหนังสือรับรองให้แก่บุคคลที่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ให้ถูกแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกตจนครบกำหนดระยะเวลาเพื่อแสดงตัวต่อบุคคลที่เกี่ยวข้องหรือกรณีจำเป็นต้องเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด เพื่อให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานในพื้นที่นำไปดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวรรณชัย วัฒนา ยิ่งเจริญชัย)

อธิบดีกรมควบคุมโรค

กรรมการและเลขานุการ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

ฝ่ายเลขานุการ

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๓๗๐

โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๔๒๘



เขียนที่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรอง (ชื่อ-สกุล)

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง

อายุ..... ปี สัญชาติ..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... ซึ่งเป็นผู้ที่อยู่ในพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานีไม่มีประวัติการเดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงต่างจังหวัดและไม่มีประวัติการเดินทางไปต่างจังหวัด ในระยะเวลา ๑๕ วันที่ผ่านมา นับย้อนตั้งแต่วันที่ออกหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... ตัวแทน..... ขอรับรอง

ว่าข้อมูลบุคคลดังกล่าวถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ใหญ่บ้าน
(.....)

ลงชื่อ..... /osm.
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

- เงื่อนไข : ๑. หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงต่อเจ้าหน้าที่คุมสอوب กรณีเมียเดินทางมาจากต่างจังหวัด
๒. หนังสือรับรองฉบับนี้ไม่สามารถนำไปใช้เพื่อยืนยันว่าบุคคลดังกล่าว ไม่ติดเชื้อหรือไม่มีความเสี่ยงที่จะติดเชื้อโควิด ๑๙ หรือเพื่อการอื่นใด



ตัวอย่างหนังสือรับรอง
กรณีผู้เดินทางถูกกักกัน
ครบกำหนดระยะเวลา
ณ สถานที่ที่รัฐกำหนด
(State Quarantine)

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (ชื่อ-สกุล).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง.....

อายุ.....ปี สัญชาติ..... อัญมณีเลขที่..... 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. หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่าบุคคลดังกล่าวได้ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุม
โรคติดต่อที่ให้อยู่ ณ สถานที่ที่กำหนดจนครบกำหนดระยะเวลาแล้วเท่านั้น
๒. หนังสือรับรองฉบับนี้ไม่สามารถนำไปใช้เพื่อยืนยันว่าบุคคลดังกล่าวไม่ติดเชื้อหรือไม่มีความเสี่ยงที่
จะติดเชื้อโรคโควิด 19 หรือเพื่อการอื่นใด หลังจากที่บุคคลดังกล่าวมีได้อัญญาติบังคับตามคำสั่งของ
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อแล้ว

หมายเหตุ หนังสือรับรองนี้เป็นเพียงตัวอย่าง สามารถปรับเปลี่ยนหรือแก้ไขได้ตามความเหมาะสม

จัดทำโดย กองกฎหมาย กรมควบคุมโรค
ณ วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (ชื่อ-สกุล).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง.....

อายุ.....ปี สัญชาติ..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

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

ซึ่งเป็นผู้ได้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้ถูก แยกกัก กักกัน คุมไว้สังเกต
ณ

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

รวมเป็นระยะเวลา วัน บัดนี้ ครบตามระยะเวลาที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนดแล้ว
บุคคลดังกล่าวจึงสามารถประกอบอาชีพ ร่วมกิจกรรม หรือปฏิบัติภารกิจได้ตามปกติต่อไป

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

เงื่อนไข ๑. หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อใช้แสดงตัวต่อนายจ้าง/ผู้ที่เกี่ยวข้องว่าบุคคลดังกล่าวໄດ้ปฏิบัติตามคำสั่ง
ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ให้อยู่ ณ สถานที่ที่กำหนดจนครบกำหนดระยะเวลาแล้วเท่านั้น

๒. หนังสือรับรองฉบับนี้ไม่สามารถนำไปใช้เพื่อยืนยันว่าบุคคลดังกล่าวไม่ติดเชื้อหรือไม่มีความเสี่ยงที่
จะติดเชื้อโรคโควิด 19 หรือเพื่อการอื่นใด หลังจากที่บุคคลดังกล่าวมีได้อยู่ภายใต้บังคับตามคำสั่งของ
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อแล้ว



ตัวอย่างหนังสือรับรองไว้
เพื่อแสดงตัวกรณีจำเป็นต้อง
เดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (ชื่อ-สกุล)

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง.....

อายุ.....ปี สัญชาติ..... อよู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ซอย.....

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

มีความจำเป็นต้องเดินทางจากเขตพื้นที่จังหวัด..... ไปยังเขตพื้นที่จังหวัด.....

เนื่องจาก ครบกำหนดระยะเวลาที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อได้สั่งให้บุคคลดังกล่าวถูกแยกกัก/กักกัน/
คุมไว้สังเกต และมีความประสงค์จะกลับไปยังภูมิลำเนา/ที่พักอาศัยเป็นการประจำของตน

เพศ Justin ๆ ระบุ.....

ซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ/พนักงานเจ้าหน้าที่/เจ้าหน้าที่ได้พิจารณาความจำเป็นข้างต้น และได้มีการตรวจ
อาการ/สุขภาพของบุคคลดังกล่าวเบื้องต้นแล้ว ไม่พบว่ามีอาการป่วย จึงเห็นควรอนุญาตให้เดินทางได้

จพต. สังกัด กท./สังกัดสตช./สังกัดมท. เช่น นายอำเภอ
กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน /สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น เช่น
ข้าราชการในสังกัดอปท. เทศบาล ผู้อำนวยการเขต

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง

จพต. สังกัดสธ. เช่น จนท. รพ.สต.
รพ.ชุมชน/ศูนย์/หัวไบ
สสอ. สสจ.

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง

อสม./ผู้ช่วยพนักงานเจ้าหน้าที่
ในพื้นที่ (ถ้ามี)

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง

- เงื่อนไข ๑. หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อใช้แสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่/เจ้าหน้าที่ตามมาตรการดูแลความสงบ
เรียบร้อย ณ ต่างด้วยหรือจุดตรวจตามถนน เส้นทางคมนาคม สถานีขนส่งหรือสถานีโดยสาร กรณีการ
เดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัดเท่านั้น
๒. ให้บุคคลดังกล่าวสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เดินทาง
๓. เมื่อเดินทางไปถึงเขตพื้นที่จังหวัดที่เป็นจุดหมายปลายทางแล้ว บุคคลดังกล่าวต้องปฏิบัติตามมาตรการ
ตรวจคัดกรอง มาตรการป้องกันโรค หรือมาตรการใด ๆ ที่จังหวัดนั้นกำหนด



เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (ชื่อ-สกุล).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง.....

อายุ.....ปี สัญชาติ..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

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

มีความจำเป็นต้องเดินทางจากเขตพื้นที่จังหวัด..... ไปยังเขตพื้นที่จังหวัด.....

เนื่องจาก ครบกำหนดระยะเวลาที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อได้สั่งให้บุคคลดังกล่าวถูกแยกกัก/กักกัน/
คุมไว้สังเกต และมีความประสงค์จะกลับไปยังภูมิลำเนา/ที่พักอาศัยเป็นการประจำของตน

หากจำเป็นอื่น ๆ ระบุ.....

ชื่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ/พนักงานเจ้าหน้าที่/เจ้าหน้าที่ได้พิจารณาความจำเป็นข้างต้น และได้มีการตรวจ
อาการ/สุขภาพของบุคคลดังกล่าวเบื้องต้นแล้ว ไม่พบว่ามีอาการป่วย จึงเห็นควรอนุญาตให้เดินทางได้

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(.....)

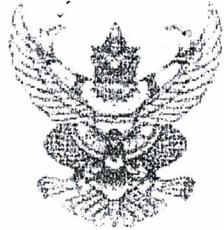
ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

- เงื่อนไข ๑. หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อใช้แสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่/เจ้าหน้าที่ตามมาตรการดูแลความสงบ
เรียบร้อย ณ ค่านครวจหรือจุดตรวจตามถนน เส้นทางคมนาคม สถานีขนส่งหรือสถานีโดยสาร กรณีการ
เดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัดเท่านั้น
๒. ให้บุคคลดังกล่าวสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เดินทาง
๓. เมื่อเดินทางไปถึงเขตพื้นที่จังหวัดที่เป็นจุดหมายปลายทางแล้ว บุคคลดังกล่าวต้องปฏิบัติตามมาตรการ
ตรวจคัดกรอง มาตรการป้องกันโรค หรือมาตรการใด ๆ ที่จังหวัดนั้นกำหนด



สำเนาจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ๔๐๐๐๙๘/๒๕๖๓

เรื่อง กำหนดมาตรการควบคุมการเผยแพร่ข่าวด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

ตามที่จังหวัดอุบลราชธานีได้ออกคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๔๔๗๙๔/๒๕๖๓ เรื่อง กำหนดมาตรการควบคุมการเผยแพร่ข่าวด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ นั้น

เนื่องจากศูนย์บริหารสถานการณ์การแพทย์ระบบดิจิทัลเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้กำหนดพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด และพื้นที่ควบคุมสูงสุด ตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพทย์ระบบดิจิทัลเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ที่ ๑๙/๔๔๗๙๔ เรื่อง พื้นที่สถานการณ์ที่ก้าหนดเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด และพื้นที่ควบคุม ตามข้อกำหนดดังต่อไปนี้

๑.๑ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ เพื่อฝ่ายความมั่นคงตามที่ได้ระบุไว้ในมาตรา ๔๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๒ (ฉบับที่ ๑๙) ตุลาคม ๒๕๖๒ เพื่อฝ่ายความมั่นคงตามที่ได้ระบุไว้ในมาตรา ๔๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๒ (ฉบับที่ ๑๙) ตุลาคม ๒๕๖๒ ประจำรอบถัดไป ๒๖ (๑) มาตรา ๓๔ และมาตรา ๓๕ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๒ ประจำรอบถัดไป ๒๖ (๑) ข้อ ๓ ข้อ ๒ (๑) และข้อ ๗ ของข้อกำหนดความต้องดูแลในมาตรา ๔๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๒ (ฉบับที่ ๑๙) ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒ ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอุบลราชธานี ทบทวนที่ประชุมครั้งที่ ๔๔/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ จึงยกเลิกคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๔๔๗๙๔/๒๕๖๓ เรื่อง กำหนดมาตรการควบคุมการเผยแพร่ข่าวด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ และมีคำสั่งต่อไปนี้

๑.๑ ห้ามการจัดกิจกรรมซึ่งมีการรวมกลุ่มของบุคคลที่มีจำนวนรวมกันมากกว่า สี่๔๕๐๐ คน เว้นแต่การจัดงานประเภทนี้ การปฏิบัติศาสนกิจหรือศาสนาพื้นเมือง ให้แก่ งานศพ งานบวช งานบุญ คอลัมน์หรือกิจกรรมอื่นๆ ที่มีความจำเป็น โดยได้รับอนุญาตจากหนึ่งหน้าที่ หรือเป็น กิจกรรมที่ดำเนินการโดยหนึ่งหน้าที่หรือเป็นกิจกรรมในพื้นที่ที่ก้าหนดให้เป็นสถานที่ลักษณะโรค ใหญ่ที่ดำเนินการ ดังนี้

๑.๑.๑ การจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มของบุคคลที่มีจำนวนรวมกันไม่เกิน สี่๔๕๐๐ คนให้แนบจดหมายศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคสำนักงานเขต (พปก.อ.) ที่นั่นที่ทราบ และปฏิบัติตามมาตรการ ป้องกันโรคที่ทางราชการก้าหนด

๑.๑.๒ การจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มของบุคคลที่มีจำนวนรวมกันมากกว่า สี่๔๕๐๐ คนแต่ไม่เกินห้า๕๐๐ คนให้แจ้งต่อศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคสำนักงานเขต (พปก.อ.) ที่นั่นที่ พิจารณา อนุญาตและปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการก้าหนด

๓.๓ ๒๑๙ ចិត្តភីកទានអីវិការទូរសព្ទអូមុនុយសុគមន់ដើម្បីរាយរាយការណ៍ដើម្បីបង្កើតការងារជាមួយគ្នា

ข้อ ๒ บริษัทจะมหันต์ออกการรวมก่อตั้งของบุคคลตัวต่อไปนี้ สามารถจัดตั้งได้โดยไม่ต้องขออนุญาต แต่ต้องปฏิบัติตามกฎหมายการประกอบธุรกิจที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

๒.๔ ถึงกระบวนการที่ต้องการนั้นที่เรียบง่ายและเข้าใจง่าย ไม่ใช่ กระบวนการซับซ้อนและซับซ้อน
เพื่อเดินทางไปที่จุดอุดตันที่ออกแบบมาอยู่หนาๆ ว่าด้วยปัจจัยติดต่อ สูญเสียก่อตัวและการสั่นสะเทือน หรือสิ่งที่
影响การใช้งานโดยตรงและเชื่อมโยงในเชิงลึก

๒.๒ บังคับใช้ในที่ว่าก์บังคับการรักษาพยาบาลและการศึกษาการณศธ.

๒.๓ กิจกรรมเพื่อการให้บริการ ภาคให้ความช่วยเหลือหรืออานวย福祉ที่ช่วยให้คุณภาพชีวิตของบุคคลดีขึ้น

๒.๕ การรวมกลุ่มของบุคคลตามปัจจัยในที่พักอาศัย สถานที่ทำงาน การประชุม โดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือการออกตัวสังกัดในสถานที่เดียวกันท่ามกลางการก่ออาชญากรรม

๒.๔ กิจกรรมที่ดำเนินโดยนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเป็นกิจกรรมที่จัดโดยองค์กร พลเมืองงานของรัฐ โดยความเห็นชอบของหัวหน้าหน่วยงานที่ออกสั่ง หรือกิจกรรมอื่นตามที่หน่วยบัญชาการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง (ศปป.) กำหนด

พนักงานเจ้าหน้าที่อาจเข้าไปกำกับตรวจสอบหรือให้คำแนะนำในการดำเนินการรวมกลุ่มของบุคคลต่อไป และหากพบว่าการจัดห้องการดำเนินกิจกรรมต้องล้างมือความเสี่ยงของการแพร่โรคให้พนักงานเจ้าหน้าที่ที่มีอำนาจตัดสินใจเพื่อแก้ไขให้ถูกต้อง หรืออาจสั่งให้ถูกต้องดำเนินกิจกรรมต่อไป

ข้อ ๗ มาตรการควบคุมแบบบูรณาการสำหรับพนักงานที่สถานการณ์ ให้คุณภาพของการ
โรคติดต่อกรุงเทพมหานครหรือศูนย์กรรมการโรคติดต่อจังหวัด แล้วแต่กรณี กำกับดูแลและติดตาม
การดำเนินการของสถานที่ กิจการ หรือกิจกรรมเป็นพื้นที่สถานการณ์ที่ได้รับมาตราการกำหนดซึ่งกำหนดนี้
เพื่อให้เปิดดำเนินการได้ โดยให้ผู้ประกอบการห้องผู้พิเศษน้ำที่รับผิดชอบจัดเตรียมสถานที่ ให้เป็นไป
ตามมาตรการป้องกันส้านรับรองค่า (COVID-Free Setting) ตามประเพณีของการท่องเที่ยว
ตามระดับความเสี่ยงที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด จัดระบบหมุนเวียนระบบทยาภัคกำกับบัญชีรายการทรัพย์สิน
ของบุคลากรผู้ให้บริการ และปฏิบัติตามเงื่อนไข เพื่อเวลา การจัดระบบ ระยะ ผลกระทบจากการ
ป้องกันโรคทาง ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ รวมทั้งรายการก้าวหน้า รวมทั้งมาตรการที่ผู้พิเศษน้ำที่รับผิดชอบที่กำหนดด้วย
เงื่อนไขทางลักษณะนี้

๓.๔ โรงเรียนหรือสถานบันการศึกษาทุกประเภท ให้สามารถใช้อาหารหรือส่วนของอาหารเพื่อการจัดการเรียนการสอน การสอน การฝึกอบรม หรือการท้าทายกิจกรรมใดๆ ที่มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมเป็นจำนวนมากได้ โดยพิจารณาความจำเป็นและผลกระทบต่อการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนดไว้ ซึ่งผู้อำนวยการห้องเรียน ให้ดำเนินการตามมาตรการโควิด-19 ทั่วไป กำหนดลงลักษณะที่การพิจารณาอยู่ภายใต้ ข้อบังคับดังนี้

๙.๔ ร้านชำหน้าหอยอาหารหอยเชือกต้ม สามารถเดินทางเข้ามาที่บ้านบริโภคอาหารหอย เชือกต้มในวันไม่เกิน เวลา ๒๓.๐๐ น้ำพิกา โดยห้ามการบริโภคสุราข้อห้ามเดินทางด้วยรถบัสในวัน ให้ยกมาตรฐานนี้ให้รับรู้กับลูกข้านข้าวบ้านนายอาหารหอยเชือกต้มที่ตั้งอยู่ในห้องสมุดด้านหลัง ห้องน้ำตัวของตัว หรือสถานประกอบการอื่นที่มีสภาพแวดล้อมลักษณะเดียวกัน

๓.๓ ห้องสมุดพื้นท้า ศูนย์การค้า ศรีบูรพาชั้น ๑ ให้บริการเด็กและเยาวชนกิจกรรมที่นี่ เช่น กิจกรรมศิลปะ ดนตรี การอ่านหนังสือ ฯลฯ สำหรับเด็กและเยาวชน

๓.๔ ໂຮງແນມ ຖຸນຍື່ນສະຕິກຳສັນຕິພົບ ຖຸນຍື່ນປະຊຸມ ສາມານທີ່ຈັດໃຫ້ທຽບການ ພຶກສອການທີ່
ທີ່ມີສັກຢູນຍຄລ້າຍກັນ ສາມານດີເປັນໄຫ້ວິການເພື່ອການຈັດປະຊຸມ ສົມມັນາ ການຈັດການພົບຮັກປະປະເພີ້ນຍມ
ມາກ່ຽວຂ້າງກໍ່າ ນ້ຳກໍາຕົວສະຕິກຳສັນຕິພົບ (ຄະເນັງກີ່ຈົກການມະເຖິງຂາວນບໍລິຫານທີ່ໄກຫຼາຍຫາວິທີ່ວ່ອຫົ່ມ) ໄດ້ໄດ້ປິດໃຫ້
ປົງປັບປຸດທານມາດການປົກລອດກີ່ຢ່າງຮັບອອກທິດກ່າວ່າມີລ ເຊັ່ນ ການຈັດກີ່ຈົກຈັນວັນສູ້ເຊົ້າວ່າວັນຈານໄຟເກີນ ມົດວັດ ຄົນ
ການໃຫ້ສູ້ເຊົ້າວ່າວັນຈານສະໜອນນີ້ກາກກອນນາມີຍໍ່ຫຼືອຫຼັກກຳກັກຜ້າທີ່ດີດວັດ ກາຣເຕັ້ນຮະຍະທ່ານໄມ້ໃຫ້ແນວອັດ
ຈານທີ່ຈຳຕຳເນີນການຄວາມແນວວັບປົງປັບປຸດທີ່ກ່ຽວຂ້າງກໍ່າ ທຽບການສາມາດຮູ້ຮ່ວມກັນສ້າງຈານຕໍ່ເຊີເສີມ ການຈັດປະຊຸມ
ແລະປິທ້ງທຽບການ (ອົງຄໍາການມາຫານ) ກໍາເຫັນອອຍ່າງເຄື່ອງຄົງຮັດ

๓.๔ ศูนย์บินกิจกรรมเพื่อความงาม สถาบันเสริมความงาม ร้านเสริมสวย ผู้เชี่ยวชาญศิลปะ บริการด้วยความใส่ใจ ร้านทำเล็กๆ และร้านดังๆ สามารถปิดดำเนินการได้ไม่เกินวันละ ๒๓.๑๐ นาฬิกา

๓.๖ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สปा หรือสถานประกอบการนวดแผนไทย สามารถเปิดดำเนินการและให้บริการได้จนถึงเวลา ๒๓.๐๐ น. ทุกวัน และต้องปฏิบัติตามมาตรการ ป้องกันโรคที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดอย่างเคร่งครัด

๓.๗ ศิวนศักดิ์มนัส ล้านกีฬา สมบูรณ์กีฬา สรุจนี้เป็นการกีฬาที่เรียกว่าการรวมทางน้ำเพื่อการสืบทอดภารกิจ สร้างวัฒนธรรม สถานที่เพื่อการออกกำลังกายประเพณีทางแข็งหรือต้องซ้อมในพื้นที่ต่างๆ สถานกีฬาแห่งส่วนงานที่เพื่อการออกกำลังกายประเพณีนั้นที่จากทางต่างหากให้ได้ ให้เป็นตัวให้ไม่เกินเวลา ๑๓.๐๐ นาฬิกา โดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด สามารถกีฬาระยะก้าวหนาคนลักษณะนักกีฬาที่ใช้สถานที่เป็นการเฉพาะ เพื่อความหมายจะสนับสนุนสถานที่นั้น ๆ ให้

สถานที่ขอตัวถึงกากย มีให้ร้องพิพากษาที่เป็นห้องปรึกษาภาค ให้เปิดให้ไม่เกินการคด ๔๓.๐๐ นาฬิกา โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่กระทรวงการต่างประเทศกำหนดก่อนเข้าห้องพิจารณา

๓.๔ การใช้สถานที่หรือสถานที่ใดก็ได้เพื่อการจัดอบรมเชิงกิจกรรม ให้สอดคล้องกับการ
ประสบผลิตต่อจังหวัด เพื่อทราบ โดยการนี้ประเทาดันร่วม สามารถยั่งการและเข้าไปได้โดยไม่มีผู้ชุมนุมในสถานที่
ไม่เกินห้องละห้อง ๒๕๐ คนรวมถึงผู้ชุมนุม หากเป็นการจัดอบรมเชิงกิจกรรมที่ทางคุณแจ้ง ทางกรุงเทพฯ ให้ดำเนินการ
โดยให้มีผู้ชุมนุมในสถานที่ ไม่เกินห้องละห้อง ๕๐ คนรวมถึงผู้ชุมนุม และจะต้องดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรค
ที่ทางราชการกำหนด อย่างเคร่งครัด

๓๔. โครงการพัฒนาที่ ๒ ระบบหลัก ไมโครคลาวน์ สำนักงานบัญชีเป็นการให้ความเป็นปัจจัยสำคัญ
โดยโครงการพัฒนาที่ ๒ ของมหาลัย หรือวิธีอธิบายที่เป็นเก้าอี้บันลือภารกิจ ให้ทำกิจกรรมนักศึกษาที่มีน้ำเสียงและ
ของเข้ามานานาความต้องการ แต่หากเป็นโครงการพัฒนาที่ ๒ ของมหาลัย หรือไมโครคลาวน์ในที่นั้นที่เป็น ห้องเรียนสำนักงานบัญชี
ระบบที่ดีที่สุด ให้พัฒนานำมาใช้กับเข้ามานานาผู้เข้ารับการอบรมความหมายหมายความของข้ามภาคพื้นที่ ทั้งนี้ ให้จัดที่ฟัง
ให้มีการจัดประชุมที่ทางการเงินที่นี้ทางแผนกวิศวกรรมคุณิตที่กระทำการตรวจสอบ ร่วมกับบุคลากรทางการอบรม
ดำเนินต่อไปเป็นผู้รับรู้การส่วนราชการก่อนว่ามีอยู่ที่ไหนบ้าง กារซ้อมครัวพัฒนา มหาลัย
ต้องมีความต้องการ ภาระและหน้าที่ที่มีอยู่ที่ไหนบ้าง

ผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามที่สั่งนี้ ศึกษาและติดตามมาตรฐาน แต่เดินทางระหว่างประเทศ
โดยเครื่องบิน พ.ศ. ๒๕๖๘ ต้องตรวจสอบให้เข้ารับไม่เกินสองหน่วยนับจาก เวลาเดินทางผู้เดินทางมาถึง
แหล่งท่องเที่ยวฯ บัญชีโดยเครื่องบิน พ.ศ. ๒๕๖๘ ต้องรายงานให้เข้ารับไม่เกินหนึ่งปี หรือเดินทางไม่เกินหนึ่งเดือนมา
พร้อมทั้งจัดท่องเที่ยวเป็นคู่มิตรภาพของชาติ และ หน่วยระหว่างประเทศท่องเที่ยวในสถานการณ์ฉุกเฉิน
พ.ศ. ๒๕๖๘ ต้องตรวจสอบให้เข้ารับไม่เกินสองปี หรือเดินทางไม่เกินสี่หน่วยนับจาก พร้อมทั้งจัดท่องเที่ยว

พื้นที่ดังกล่าวทั้งหมด อยู่ในความ管束ของ กศ. ประเทศไทย ไม่ใช่ไปรษณีย์ จึงควรจะขอรับสิ่งของที่ส่งมาโดยไปรษณีย์

ស៊ី ល កុនី ន អណ្ឌជីរាយន នគ. នគរបាល

(សេចក្តីថ្លែងការណ៍ និង ការរៀបចំ)

ผู้อำนวยการเขตพัฒนาอุบลราชธานี

ผู้กำกับการริหารราชการในส่วนการณ์อุทิศเงินจังหวัดอุบลราชธานี

รายงานการประเมินผลการดำเนินงานประจำปี พ.ศ.๒๕๖๓ ของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเชียงใหม่ เขต ๑

卷之三

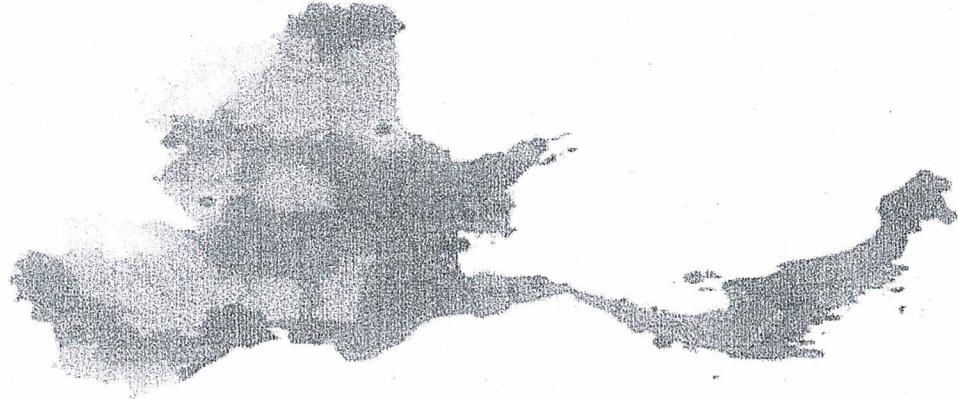
卷之三

卷之三

卷之三

卷之三

卷之三



諸君嘗謂余之詩，有唐人風韻。不知其說何據？余嘗謂：「唐人詩，惟王昌齡、孟浩然、王維、杜工部四人，可謂得之矣。」