

# หนังสือรับรองความจำเป็นในการเดินทาง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ๑. หนังสือฉบับนี้ ออกให้ เพื่อรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน/หมายเลขหนังสือเดินทาง.....สัญชาติ.....

อาชีพ.....หน่วยงาน/บริษัท.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์ .....

## ๒. มีความจำเป็นในการเดินทาง

จากต้นทาง..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ไปยังปลายทาง ..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

๒.๓ โดยมีเหตุผลความจำเป็น เพื่อ.....

๒.๔ พาหนะที่ใช้เดินทาง ( )รถยนต์ส่วนบุคคล ( )รถจักรยานยนต์ ( )รถบรรทุก ( ) อื่นๆ (ระบุ).....

ทะเบียน.....

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

ขอรับรองว่ารายละเอียดดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง และผู้เดินทางจะปฏิบัติตามมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19) ที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้เดินทาง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ผู้รับรอง

หมายเหตุ : ผู้ที่ลงนามรับรอง หมายถึง หัวหน้าส่วนราชการ พนักงานเจ้าหน้าที่ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ นายอำเภอ ปลัดอำเภอ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้ได้รับมอบหมาย แล้วแต่กรณี

## แบบบันทึกการติดตามผู้เดินทางรายบุคคล COVID - 19

โรงแรม/ที่พัก.....อำเภอ.....จังหวัดภูเก็ต

**๑. ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อ - สกุล..... อายุ.....ปี ที่อยู่.....  
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... หมายเลขโทรศัพท์.....  
 อาชีพ..... จำนวนสมาชิกในบ้าน..... คน

**๒. ประวัติการเดินทาง** มาจากจังหวัด..... วันที่เข้าพัก ..... รวมระยะเวลา.....วัน

**๓. ผลการคัดกรองอาการและวัดไข้เมื่อเดินทางมาถึง**

อาการ	บันทึกการเดินทางของผู้เข้าพัก				หมายเหตุ
	มี	ไม่มี	วัน เดือน ปี	สถานที่ที่เดินทางไป	
ไข้ ๓๗.๕ C					
ไอ					
เจ็บคอ					
มีน้ำมูก					
จมูกไม่ได้กลิ่น					
ลิ้นไม่รับรส					
หายใจเร็ว					
หายใจเหนื่อย					
หายใจลำบาก					
ปวดศีรษะ					
ปวดกล้ามเนื้อ					
อื่นๆ...					

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
 (.....)

หัวเอกสารบริษัท

หนังสือรับรองการขนส่งสินค้า

วันที่.....

หนังสือฉบับนี้เพื่อรับรองว่าบริษัท.....ได้ทำการว่าจ้างบริษัทขนส่งสินค้า  
ภายใต้ชื่อขนส่งสินค้า.....เพื่อทำการขนส่งสินค้าประเภท.....  
โดยรายละเอียดของการขนส่ง ดังนี้

- ๑) ขนส่งโดยรถบรรทุก ประเภท ( ) ๔ ล้อ ( ) ๖ ล้อ ( ) ๑๐ ล้อ ( ) หัวลากตู้คอนเทนเนอร์
- ๒) ทะเบียนรถ.....
- ๓) ชื่อผู้ขับขี่.....
- ๔) เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนผู้ขับขี่.....
- ๕) รายละเอียดการรับสินค้า (ต้นทาง)

สถานที่ต้นทาง	
ที่อยู่ต้นทาง	
วันที่รับสินค้า	
เวลารับสินค้า	
เวลาปล่อยรถ	
ผู้ติดต่อต้นทาง	

๖) รายละเอียดการส่งสินค้า (ปลายทาง)

สถานที่ปลายทาง	
ที่อยู่ปลายทาง	
วันที่ส่งสินค้า	
เวลาส่งสินค้า	
เวลาปล่อยรถ	
ผู้ติดต่อปลายทาง	

๗) โดยผู้ขับขี่มีการป้องกันตนเองตามมาตรการควบคุมโรคติดต่อตลอดเส้นทางการขนส่งอย่างเคร่งครัด  
และให้ความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงานด้วยความสมัครใจ

ดังนั้น บริษัทฯ จึงออกหนังสือรับรองนี้เพื่อแสดงตนต่อเจ้าพนักงานในระหว่างเดินทางว่าพนักงานดังกล่าว  
เดินทางไปเพื่อปฏิบัติงานตามที่บริษัทฯ มอบหมายจริง

.....  
ตัวแทนบริษัทต้นทาง

.....  
ผู้ขับขี่

.....  
ตัวแทนบริษัทปลายทาง

## แบบบันทึกการติดตามผู้เดินทางรายบุคคล COVID – 19

โรงแรม..... อำเภอ..... จังหวัดภูเก็ต

### ๑. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ – สกุล..... อายุ.....ปี ที่อยู่.....  
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... หมายเลขโทรศัพท์..... อาชีพ..... จำนวนสมาชิกในบ้าน.....คน

๒. ประวัติการเดินทาง มาจากจังหวัด..... วันที่เดินทางไป.....  
 วันที่ออกเดินทางจากจังหวัดดังกล่าว..... เวลา..... วันที่เดินทางถึงภูมิลำเนา..... เวลา.....

### ๓. ผลการติดตามอาการ

อาการ	ระหว่างวันที่ _____														หมายเหตุ
	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	
ไข้ $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$															
ไอ															
เจ็บคอ															
ปวดกล้ามเนื้อ															
มีน้ำมูก															
มีเสมหะ															
ปวดศีรษะ															
หายใจลำบาก															
ถ่ายเหลว															
มีการสูญเสียการได้กลิ่น															
อื่นๆ...															

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
 (.....)  
 โทรศัพท์.....