



การประสานงานภูมิภาค  
ใบรายงานการมาปฏิบัติงาน

เลขที่

วันที่

ส่วนที่ ๑ : คำขอรายงานการมาปฏิบัติงาน

ด้วย นาย/นาง/นางสาว.....รหัสนักงาน.....  
ตำแหน่ง : .....ชั้น.....สังกัดงาน : .....  
การประสานงานภูมิภาคสาขา /กอง : .....การประสานงานภูมิภาคเขต /ฝ่าย/ สำนัก.....  
สายงาน : .....

การหยุดงานตาม มาตรการควบคุมและการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ มีกำหนดดังนี้

วันที่เริ่มต้น	วันที่สิ้นสุด	รวม (วัน)

หมายเหตุ เดินทางไปยังสถานที่..... ตั้งแต่วันที่.....  
หรือ สัมผัส ใกล้ชิดผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตั้งแต่วันที่.....

หากมีการงานด่วนให้ติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ บ้านเลขที่..... หมู่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

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

ส่วนที่ ๒ : ความเห็น

๑. ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

๒. ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุญาต

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ : .....  
ตำแหน่ง : ..... วันที่ : .....

ลงชื่อ : .....  
ตำแหน่ง : ..... วันที่ : .....