



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ โทร. ๐๕๔๔๗๑๑๔๔ ต่อ ๒๐๗
ที่ พร. ๐๐๓๗.๐๐๔/ ๑๒๕๘ วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ซักซ้อมแนวทางการออกเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทาง

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานและหัวหน้าสำนักงานเลขานุการและอำนวยการ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

ตามหนังสือจังหวัดแพร่ ด่วนที่สุด ที่ พร ๐๐๓๗.๒/ ๖๓๐๔ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔
จังหวัดแพร่แจ้งแนวทางการปฏิบัติและแบบคำขอเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางจากจังหวัดแพร่
สำหรับผู้ที่ประสงค์หรือมีความจำเป็นจะเดินทางเข้าพื้นที่จังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด สำหรับบุคคลที่ว่าไป
สำหรับผู้ประกอบการ หน่วยงาน องค์กรต่างๆ และสำหรับข้าราชการ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ จึงขอแจ้งแนวทางการปฏิบัติและแบบคำขอเอกสารรับรอง
ความจำเป็นฯ ให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานของท่านทราบ พร้อมทั้งให้จัดทำข้อมูลบัญชีผู้ยื่นแบบคำขอเอกสาร
รับรองความจำเป็นในการเดินทาง ส่งมาที่กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ภายใน
วันที่ ๒๕ ของแต่ละเดือน ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cd.phrae@gmail.com รายละเอียดตาม
เอกสารแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติ

(นายเด่น ปัญญาณันท์)
เภสัชกรชำนาญ รักษาการแทน
นายแพทย์ลักษณะสุขจังหวัดแพร่

ด่วนที่สุด

ที่ พร ๐๐๑๗.๒/ว๗๐๙



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ที่ ๖๐๒

วันที่ ๑๘ ต.ค. ๒๕๖๔

จำนวน ๑๐,๐๕ ㎏.

หน่วย กก.

ศาลากลางจังหวัดแพร

ถนนป้ายบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

กฤษฎางค์ความไม่สงบชั่วคราว

ที่ ๙๖

วันที่ ๑๘ ต.ค. ๖๐

๑๒.๑๗.๖๖

เรื่อง ซักซ้อมแนวทางการออกเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทาง

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุแห่ง ผู้บริหารองค์กรภาครัฐ นายน้ำเงินทุกนาย นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร และ นายกเทศมนตรีเมืองแพร

อ้างถึง หนังสือจังหวัดแพร ด่วนที่สุด ที่ พร ๐๐๑๗.๒/ว ๑๕๗ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๔

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. แบบฟอร์มคำขอ/เอกสารรับรองความจำเป็นฯ สำหรับบุคคลทั่วไป จำนวน ๑ ชุด
 ๒. แบบฟอร์มคำขอ/เอกสารรับรองความจำเป็นฯ สำหรับสถานประกอบการ/หน่วยงาน/องค์กรต่างๆ จำนวน ๑ ชุด
 ๓. แบบฟอร์มคำขอ/เอกสารรับรองความจำเป็นฯ สำหรับข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้างหน่วยงานของรัฐ จำนวน ๑ ชุด
 ๔. บัญชีผู้ยื่นแบบคำขอเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทาง จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ จังหวัดแพรได้แจ้งให้ท่านประชามั่นพันธ์หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติการตรวจคัดกรองการเดินทางเข้า-ออก จากพื้นที่ สำหรับพื้นที่ควบคุมสูงสุด พื้นที่ควบคุม และพื้นที่เฝ้าระวังสูง ให้บุคลากรในสังกัดและประชาชนในพื้นที่รับทราบและถือปฏิบัติ ดังนี้

ในการนี้ จังหวัดขอซักซ้อมแนวทางการออกเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทาง ดังนี้

๑. แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ที่ประสงค์หรือมีความจำเป็นจะเดินทางเข้าพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ซึ่งต้องแสดง “เอกสารรับรองความจำเป็น” ให้ดาวน์โหลดแบบฟอร์มเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางตาม Qr Code ท้ายหนังสือฉบับนี้ หรือเว็บไซต์จังหวัดแพร www.phrae.go.th โดยกรอกรายละเอียดข้อมูลในแบบคำขอให้ครบถ้วนตามความเป็นจริง และยื่นคำขอต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องดังนี้

๑.๑ กรณ์บุคคลทั่วไป ให้ยื่นคำขอต่อกำນั้น ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน ในพื้นที่ของตนได้ตามแบบฟอร์มที่ส่งมาด้วย ๑

๑.๒ กรณ์สถานประกอบการ/หน่วยงาน/องค์กรต่างๆ ที่ต้องมีการขนส่ง/เคลื่อนย้ายข้ามจังหวัด ให้ยื่นคำขอต่อผู้ประกอบการ/นายจ้าง/บริษัท ตามแบบฟอร์มที่ส่งมาด้วย ๒

๑.๓ กรณ์ข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้างหน่วยงานของรัฐ ที่มีความจำเป็นไปติดต่อราชการ ให้ยื่นคำขอต่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ ตามแบบฟอร์มที่ส่งมาด้วย ๓

๒. แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้มีหน้าที่ออกเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทาง ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

๒.๑ ให้นายอำเภอ ปลัดอำเภอ ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน และหัวหน้าสถานีตำรวจนครบาลทุกแห่ง มีหน้าที่ออกเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางให้กับบุคคลทั่วไป โดยซึ่งแจ้งทำความเข้าใจกับประชาชนในพื้นที่ให้พิจารณาอย่างคำขอต่อกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชนก่อนเป็นลำดับแรก และให้เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับคำขอตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูล และรวบรวมข้อมูลผู้ยื่นแบบคำขอส่งให้อำเภอเป็นรายส่วนตัว ทั้งนี้ ให้อำเภอจัดทำบัญชีผู้ยื่นแบบคำขอตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕ ส่งให้จังหวัดเป็นประจำทุกเดือน (ภายในวันที่ ๕ ของแต่ละเดือน) ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Phrae_pro@hotmail.co.th

๒.๒ ให้ผู้ประกอบการ/นายจ้าง/บริษัท มีหน้าที่ออกเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางให้กับพนักงาน/ลูกจ้างของสถานประกอบการ โดยให้ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูล และจัดทำบัญชีผู้ยื่นแบบคำขอเก็บไว้ที่หน่วยงานต้นสังกัด

๒.๓ ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ มีหน้าที่ออกเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางให้กับข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้างหน่วยงานของรัฐ โดยให้ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูล และจัดทำบัญชีผู้ยื่นแบบคำขอ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕ ส่งให้จังหวัดเป็นประจำทุกเดือน (ภายในวันที่ ๕ ของแต่ละเดือน) ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Phrae_hr@hotmail.com

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติ

เชิญ นางสาวกอบกาญจน์ แวงษ์

- เผด็จศึกษาพงษ์กาญจน์

- เนินครอ (นาย กน./นายกอบกาญจน์)

คณะกรรมการพัฒนา
ท้องถิ่นจังหวัดแพร่

ทำงาน ๘๖๗๐๔๙๗๗๗๗๗๗๗

18 ก.ค. ๖๔

ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินในเขตพื้นที่จังหวัดแพร่

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมหวัง พ่วงบางโพ)

ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

(นายชจร วินัยพาณิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่



สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด
โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๕๔๖๒ ๐๖๔๖

เลขที่คำขอ.....

แบบคำขอเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางจากจังหวัดแพร่

ใบพื้นที่จังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

เชียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน.....

ข้าพเจ้าย/นาง/นางสาว..... นามสกุล..... อายุ..... ปี
 เลขประจำตัวประชาชน/หมายเลขหนังสือเดินทาง..... สัญชาติ.....
 อาชีพ..... หน่วยงาน/บริษัท.....
 อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....
 มีความประสงค์ เดินทางออก
 จากที่นี่ที่จังหวัด....แพร่....อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง..... หมู่ที่.....
 บ้านเลขที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ไปยังจังหวัด..... อำเภอ/เขต.....
 ตำบล/แขวง..... หมู่ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
 เพื่อผลความจำเป็น
 (ระบุ).....

ช่วงเวลาเดินทาง

 เดินทางเที่ยวเดียว

เดินทางออกจากจังหวัด..... อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง..... หมู่ที่.....
 วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

 เดินทางไป - กลับ เดินทางไป - กลับเป็นประจำ

เที่ยวไป เดินทางออกจากต้นทางจังหวัด..... แพร่..... อำเภอ/เขต.....
 ตำบล/แขวง..... หมู่ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
 เที่ยวกลับ เดินทางออกจากปลายทางจังหวัด..... อำเภอ/เขต.....
 ตำบล/แขวง..... หมู่ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

พาหนะที่ใช้เดินทาง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๔๘ อย่างเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอเอกสารรับรอง

ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่

คำขอเลขที่...../(พ.ศ).....

 รับรอง ไม่รับรอง เนื่องจาก..... อื่นๆ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

** ผู้รับรองเอกสาร : นายอำเภอ, ปลัดอำเภอ, กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน, ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหัวหน้าสถานีตำรวจนครบาล

*** แบบฟอร์มฉบับนี้ให้เก็บไว้ที่พนักงานเจ้าหน้าที่



เลขที่คำขอ.....

เอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางจากจังหวัดเพื่อไปจังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

ที่...../.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

๑. ข้อมูลบุคคล

ชื่อ-สกุลผู้เดินทาง..... อายุ..... ปี
 เลขประจำตัวประชาชน/หมายเลขหนังสือเดินทาง..... สัญชาติ.....
 อาชีพ..... หน่วยงาน/บริษัท.....
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... แพร់.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. ข้อมูลการเดินทาง

๒.๑ เดินทางเที่ยวเดียว

เดินทางออกจากจังหวัด..... แพร់..... อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง..... หมู่ที่.....
 วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๒.๒ เดินทางไป - กลับ เดินทางไป - กลับเป็นประจำ

เที่ยวไป เดินทางออกจากต้นทางจังหวัด..... แพร់..... อำเภอ/เขต.....
 ตำบล/แขวง..... หมู่ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
 เที่ยวกลับ เดินทางออกจากปลายทางจังหวัด..... อำเภอ/เขต.....
 ตำบล/แขวง..... หมู่ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๒.๓ เหตุผลความจำเป็น

๒.๔ พาหนะที่ใช้เดินทาง.....

๒.๕ ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
 ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้เดินทาง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

ผู้รับรอง

เลขที่คำขอ.....

แบบคำขอเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางจากจังหวัดแพร่

ไปพื้นที่จังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

เชียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน.....

ข้าพเจ้าย/นาง/นางสาว..... นามสกุล..... อายุ..... ปี
 เลขประจำตัวประชาชน/หมายเลขหนังสือเดินทาง..... สัญชาติ.....
 อาชีพ..... หน่วยงาน/บริษัท.....
 อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....
 มีความประสงค์ เดินทางออก
 จากพื้นที่จังหวัด..... อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง..... หมู่ที่.....
 บ้านเลขที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ไปยังจังหวัด..... อำเภอ/เขต.....
 ตำบล/แขวง..... หมู่ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
 เพื่อผ่อนคลายความจำเป็น^(ระบุ)

ช่วงเวลาเดินทาง

 เดินทางเที่ยวเดียว

เดินทางออกจากการจังหวัด..... อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง..... หมู่ที่.....
 วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

 เดินทางไป - กลับ เดินทางไป - กลับเป็นประจำ

เที่ยวไป เดินทางออกจากการเดินทางจังหวัด..... อำเภอ/เขต.....
 ตำบล/แขวง..... หมู่ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เที่ยกลับ เดินทางออกจากการเดินทางจังหวัด..... อำเภอ/เขต.....
 ตำบล/แขวง..... หมู่ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

พำนะที่ใช้เดินทาง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๖๔ อย่างเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอเอกสารรับรอง

ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่

คำขอเลขที่...../(พ.ศ.)

 รับรอง ไม่รับรอง เนื่องจาก..... อื่นๆ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

** ผู้รับรองเอกสาร : เจ้าของสถานป้องกันการ/หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด

*** แบบฟอร์มฉบับนี้ให้เก็บไว้ที่พนักงานเจ้าหน้าที่

เลขที่คำขอ.....

เอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางจากจังหวัดแพร่ไปจังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด
ที่...../.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๑. ข้อมูลบุคคล

ชื่อ-สกุลผู้เดินทาง..... อายุ..... ปี
 เลขประจำตัวประชาชน/หมายเลขหนังสือเดินทาง..... สัญชาติ.....
 อาร์พ..... หน่วยงาน/บริษัท.....
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. ข้อมูลการเดินทาง**๒.๑ เดินทางเที่ยวเดียว**

เดินทางออกจากจังหวัด..... อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง..... หมู่ที่.....
 วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๒.๒ เดินทางไป - กลับ **เดินทางไป - กลับเป็นประจำ**

เที่ยวไป เดินทางออกจากต้นทางจังหวัด..... อำเภอ/เขต.....
 ตำบล/แขวง..... หมู่ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
 เที่ยกลับ เดินทางออกจากปลายทางจังหวัด..... อำเภอ/เขต.....
 ตำบล/แขวง..... หมู่ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๒.๓ เหตุผลความจำเป็น

๒.๔ พาหนะที่ใช้เดินทาง.....
 ๒.๕ ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

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

(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้เดินทาง

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

ผู้รับรอง

เลขที่คำขอ.....

แบบคำขอเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางจากจังหวัดแพร

ไปพื้นที่จังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

ເຖິງນີ້.....

ວັນທີ.....ເດືອນ.....ພ.ສ.....

ເຮືອນ.....

ข้าพเจ้าย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 เลขประจำตัวประชาชน/หมายเลขหนังสือเดินทาง.....ສัญชาติ.....
 อาชีพ.....หน่วยงาน/บริษัท.....
 อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
 มีความประสงค์ เดินทางออก
 จากพื้นที่จังหวัด.....อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....
 บ้านเลขที่.....ວັນທີ.....ເດືອນ.....ພ.ສ.....ไปยังจังหวัด.....อำเภอ/เขต.....
 ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....ວັນທີ.....ເດືອນ.....ພ.ສ.....
 เหตุผลความจำเป็น
 (ระบุ).....

ช่วงเวลาเดินทาง

 เดินทางเที่ยวเดียว

เดินทางออกจากจังหวัด.....อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....
 วັນທີ.....ເດືອນ.....ພ.ສ.....

 เดินทางไป - กลับ เดินทางไป - กลับเป็นประจำ

เที่ยวไป เดินทางออกจากการดันทางจังหวัด.....อำเภอ/เขต.....

ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....ວັນທີ.....ເດືອນ.....ພ.ສ.....

เที่ยวกลับ เดินทางออกจากการดันทางจังหวัด.....อำเภอ/เขต.....

ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....ວັນທີ.....ເດືອນ.....ພ.ສ.....

พำนະที่ใช้เดินทาง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๖๘ อย่างเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอเอกสารรับรอง

ความเห็นของหนังงานเจ้าหน้าที่

คำขอเลขที่...../(ພ.ສ.)

 รับรอง ไม่รับรอง เนื่องจาก..... อื่นๆ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....ເດືອນ.....ພ.ສ.....

** ผู้รับรองเอกสาร : หัวหน้าส่วนราชการ/หน่วยงานดันสังกัด

*** แบบฟอร์มฉบับนี้ให้เก็บไว้ที่หนังงานเจ้าหน้าที่



เลขที่คำขอ.....

เอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางจากจังหวัดเพื่อไปจังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

ที่...../.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

๑. ข้อมูลบุคคล

ชื่อ-สกุลผู้เดินทาง..... อายุ..... ปี
 เลขประจำตัวประชาชน/หมายเลขหนังสือเดินทาง..... สัญชาติ.....
 อาชีพ..... หน่วยงาน/บริษัท.....
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. ข้อมูลการเดินทาง

๒.๑ เดินทางเที่ยวเดียว

เดินทางออกจากจังหวัด..... อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง..... หมู่ที่.....
 วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๒.๒ เดินทางไป -กลับ เดินทางไป - กลับเป็นประจำ

เที่ยวไป เดินทางออกจากต้นทางจังหวัด..... อำเภอ/เขต.....
 ตำบล/แขวง..... หมู่ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
 เที่ยวกลับ เดินทางออกจากปลายทางจังหวัด..... อำเภอ/เขต.....
 ตำบล/แขวง..... หมู่ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๒.๓ เหตุผลความจำเป็น

.....

.....

๒.๔ พาหนะที่ใช้เดินทาง.....

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้เดินทาง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

นายเลขโทรศัพท์.....

ผู้รับรอง

**บัญชีผู้ยื่นแบบคำขอเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทาง
หน่วยงาน
ประจำเดือน**

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ห้อง	เดินทางไป (จังหวัด...)	วันที่เดินทางไป (วัน/เดือน/ปี)	วันที่เดินทางกลับ (วัน/เดือน/ปี)	หมายเหตุ (ระบุรายละเอียด)
๑						
๒						
๓						
๔						
๕						
๖						
๗						

ผู้รายงาน
ตำแหน่ง
เบอร์โทรศัพท์

หมายเหตุ : ให้จัดทำข้อมูลส่งมาที่ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพร
ภายในวันที่ ๒๕ ของแต่ละเดือน ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cd.phrae@gmail.com