



เอกสารรับรองความจำเป็น

สำหรับผู้ที่ประสงค์เดินทางเข้า-ออกจังหวัดสตูลและพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ๔ จังหวัด
ได้แก่ จังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และจังหวัดสงขลา

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

๒.๑ ☐ เดินทางเที่ยวเดียว

จากต้นทาง.....หมู่ที่.....ตำบล.....

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

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

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

๒.๒ ☐ เดินทางไป-กลับ

จากต้นทาง.....หมู่ที่.....ตำบล.....

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

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

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

๒.๓ ☐ เดินทางไป - กลับเป็นประจำในห้วง ๑ สัปดาห์

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

จากต้นทาง.....หมู่ที่.....ตำบล.....

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

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

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

๒.๔ โดยมีเหตุผลความจำเป็น

.....
.....

/๒.๕....

๒.๕ พาหนะที่ใช้เดินทาง () รถยนต์ส่วนบุคคล () รถจักรยานยนต์ () รถสาธารณะ
() อื่น ๆ (ระบุ).....ทะเบียน.....

ขอรับรองว่ารายละเอียดดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง และผู้เดินทางจะปฏิบัติตามมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19) ที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

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

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้เดินทาง

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ผู้รับรอง

หมายเหตุ : ผู้ที่มีหน้าที่ลงนามรับรองเอกสารรับรองความจำเป็น หมายถึง ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หัวหน้าสถานีตำรวจ หรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง ได้แก่ นายอำเภอ ปลัดอำเภอ หรือข้าราชการที่นายอำเภอ มอบหมาย กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน

สแกน QR Code ลงทะเบียนเข้าจังหวัดสตูล



shorturl.asia/8Fv5l

แบบคำขอเอกสารรับรองความจำเป็น
สำหรับผู้ที่ประสงค์เดินทางเข้า-ออกจังหวัดสตูลและพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ๔ จังหวัด
ได้แก่ จังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และจังหวัดสงขลา

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นามสกุล.....
อายุ.....ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน/หมายเลขหนังสือเดินทาง.....สัญญาติ.....
อาชีพ.....หน่วยงาน/บริษัท.....
อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์

มีความประสงค์ ☐ เดินทางเข้า พื้นที่จังหวัด.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เหตุผลความจำเป็น (ระบุ)

ช่วงเวลาเดินทาง

☐ เดินทางเที่ยวเดียว จากจังหวัด.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ เดินทางไป - กลับ

เที่ยวไป เดินทางออกจากต้นทาง จังหวัด.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เที่ยวกลับ เดินทางออกจากปลายทาง จังหวัด.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ เดินทางไป - กลับเป็นประจำในห้วง ๑ สัปดาห์
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เที่ยวไปเดินทางออกจากต้นทาง จังหวัด.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เที่ยวกลับ เดินทางออกจากปลายทาง จังหวัด.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

พาหนะที่ใช้เดินทาง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามพระราชกำหนด
การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ อย่างเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอเอกสารรับรอง

ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่

คำขอเลขที่...../(พ.ศ.).....

- ☐ รับรอง
- ☐ ไม่รับรองเนื่องจาก.....
- ☐ อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....