

เอกสารรับรองการปฏิบัติหน้าที่
สำหรับผู้ที่ประสงค์เดินทางเข้า-ออกจังหวัดสตูลและพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ๔ จังหวัด
ได้แก่ จังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และจังหวัดสงขลา

หน่วยงาน/สถานประกอบกิจการ/นายจ้าง.....ตั้งอยู่เลขที่.....

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....เลขประจำตัวประชาชน.....

อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เป็นข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้างของสถานประกอบกิจการ.....

☐ ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-๑๙

☐ มีเอกสารยืนยันผลตรวจเชื้อ (RT-PCR) ภายใน ๗๒ ชั่วโมง

โดยได้รับมอบหมายจากหน่วยงาน/สถานประกอบกิจการ/นายจ้างให้ปฏิบัติงาน ดังนี้

วัน-เดือน-ปี	เวลา	สถานที่ต้นทาง	สถานที่ปลายทาง/ สถานที่ปฏิบัติงาน	กิจกรรม

โดยพาหนะ.....หมายเลขทะเบียน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหนังสือฉบับนี้เป็นจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน พร้อมแนบเอกสารแสดงตน
 ของข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้าง มาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

()

ตำแหน่ง.....

- ประทับตรา -

สแกน QR Code ลงทะเบียนเข้าจังหวัดสตูล



shorturl.asia/8FvSL