



เขียนที่ รพ.สต.บ้านกระเบื้องน้อย ตำบลหนองชัยศรี

วันที่ เดือน พ.ศ.

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า เลขบัตรประจำตัวประชาชน/
เลขหนังสือเดินทาง อายุ ปี สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ซอย - ถนน - แขวง/ตำบล หนองชัยศรี เขต/อำเภอ หนองหงส์ จังหวัด บุรีรัมย์ ซึ่งเป็นผู้รับคำสั่งจาก
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้ถูก ☐ แยกกัก ☒ กักกัน ☐ คุมไว้สังเกต ณ บ้านเลขที่ หมู่ที่
ซอย - ถนน - แขวง/ตำบล หนองชัยศรี เขต/อำเภอ หนองหงส์ จังหวัด บุรีรัมย์ ตั้งแต่วันที่ เดือน
พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. รวมเป็นระยะเวลา วัน
บัดนี้ ครบตามระยะเวลาที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนดแล้ว บุคคลดังกล่าวจึงสามารถประกอบอาชีพร่วม
กิจกรรม หรือปฏิบัติการกิจได้ตามปกติต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เงื่อนไข 1. หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อใช้แสดงตัวต่อนายจ้าง/ผู้ที่เกี่ยวข้องว่าบุคคลดังกล่าวได้ปฏิบัติตามคำสั่งของ
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ให้อยู่ ณ สถานที่ที่กำหนดจนครบกำหนดระยะเวลาแล้ว เท่านั้น

2. หนังสือรับรองฉบับนี้ไม่สามารถนำไปใช้เพื่อยืนยันว่าบุคคลดังกล่าวไม่ติดเชื้อหรือไม่มีความเสี่ยงที่จะติด
เชื้อโรคโควิด 19 หรือเพื่อการอื่นใด หลังจากที่ถูกบุคคลดังกล่าวมิได้อยู่ภายใต้บังคับตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุม
โรคติดต่อแล้ว