แบบฟอร์ม COV 1

แบบขออนุญาตปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home)

กรณีปฏิบัติตามการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

วันที่ ..... เดือน .....พ.ศ. .....

เรียน .....(ผู้บังคับบัญชา)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....มีความจำเป็นต้องปฏิบัติตามมาตรการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) คือ ต้องกักตัวเพื่อสังเกตอาการอยู่ในที่พัก ณ บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่.....
รวมเป็นเวลา.....วัน (จำนวน.....วันทำการ) สาเหตุเนื่องจาก ข้าพเจ้า

☐ ได้ใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วยเข้าข่ายหรือผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

☐ ได้เดินทางไปยัง หรือมาจาก หรืออยู่อาศัยในพื้นที่ หรือสถานที่ภายในประเทศไทย ที่มีรายงานการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

☐ สาเหตุอื่นๆ (ระบุ).....
รายละเอียดดังนี้.....
.....
ในระหว่างที่ข้าพเจ้าต้องสังเกตอาการอยู่ในที่พัก ข้าพเจ้าจะปฏิบัติงานในที่พักตามที่ผู้บังคับบัญชามอบหมาย และจะรายงานผลการปฏิบัติงานให้ทราบ เมื่อสิ้นสุดระยะเวลาอนุญาต และหากข้าพเจ้ามีอาการที่รุนแรงขึ้น จะรีบรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบทันที ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต ให้ข้าพเจ้าปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home) โดยไม่นับเป็นวันลา ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการลาของข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๕๕ ข้อ ๑๕ ด้วย จะเป็นพระคุณ

(.....)

ตำแหน่ง.....

1. ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

☐ เห็นควรอนุญาต ให้ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง โดยไม่ถือเป็นวันลา

☐ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

2. ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับกลุ่ม/กอง (ถ้ามี)

☐ เห็นควรอนุญาต ให้ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง โดยไม่ถือเป็นวันลา

☐ .....

3. ความเห็นผู้บังคับบัญชา

☐ อนุญาต ให้ปฏิบัติงานในที่พัก โดยไม่ถือเป็นวันลา

☐ ไม่อนุญาต เห็นควร ☐ลาป่วย ☐ลากิจ

(.....)

ตำแหน่ง .....

(.....)

ตำแหน่ง .....