

แบบรับรองตนเอง สำหรับผู้สมัครสอบ พนักงานราชการเฉพาะกิจ

สำนักงานแรงงานจังหวัดพิษณุโลก

อ้างอิงจากแนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) ของกระทรวงสาธารณสุข
ขอความร่วมมือท่านให้ข้อมูลที่ถูกต้องเป็นความจริง เพื่อประโยชน์ในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

ชื่อ - สกุล..... เลขประจำตัวผู้สมัคร.....

เลขประจำตัวประชาชน..... อายุ.....

จังหวัดที่ท่านอาศัยอยู่ปัจจุบัน จังหวัด..... เขต/อำเภอ.....

1. ท่านมีอาการดังต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | | | |
|--------------------------------------|---|------------------------------------|---|
| ☐ ไม่ได้กลิ่น | ☐ ไม่รู้รส | ☐ มีไข้ | ☐ ไอ-เจ็บคอ |
| ☐ เหนื่อยหอบ | ☐ เมื่อยเนื้อเมื่อยตัว | ☐ น้ำมูกไหล | ☐ ไม่มีอาการเหล่านี้ |

2. คนใกล้ชิดหรือคนในครอบครัวร่วมอาศัยอยู่กับท่าน มีประวัติไข้ ร่วมกับอาการระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอ น้ำมูก เจ็บคอ มีเสมหะ ไม่ได้กลิ่น ไม่รับรส หายใจเร็ว หรือหายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก หรือไม่

☐ มี (โปรดแจ้งอาการโดยละเอียด).....

☐ ไม่มี

3. ท่านมีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย หรือผู้ที่ต้องสงสัย ติดเชื้อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือไม่

☐ มี โดย ☐ การสัมผัสผู้ป่วย ☐ ประกอบอาชีพ.....

☐ ไม่มี

4. (กรณีผู้สมัครเดินทางมาจากต่างจังหวัด) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดพิษณุโลกแล้ว ดังนี้

(1) ลงทะเบียนในโปรแกรม Save Phitsanulok

(2) กรณีเดินทางมาจากจังหวัดพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (พื้นที่สีแดงเข้ม) และพื้นที่ควบคุมสูงสุด (พื้นที่สีแดง) ได้กักตัวเพื่อสังเกตอาการเป็นเวลา 14 วัน

ลงชื่อ..... ผู้สมัครสอบ

()

วันที่.....

หมายเหตุ ขอให้แจ้งข้อมูลตามความเป็นจริงพร้อมลงลายมือชื่อรับรอง