แบบฟอร์ม COV 1

**แบบขออนุญาตปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home)**

กรณีปฏิบัติตามการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

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

เรียน ………………………………………………………..(ผู้บังคับบัญชา)

ข้าพเจ้า.................................................................ตำแหน่ง..............................................................

สังกัด..........................................................................................มีความจำเป็นต้องปฏิบัติตามมาตรการเฝ้าระวัง  
และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) คือ ต้องกักตัวเพื่อสังเกตอาการ  
อยู่ในที่พัก ณ บ้านเลขที่............ หมู่ที่.......ตำบล/แขวง.....................................อำเภอ/เขต.......................................จังหวัด..............................................ตั้งแต่วันที่ ........................................... ถึงวันที่..................................................รวมเป็นเวลา..........วัน (จำนวน..............วันทำการ) สาเหตุเนื่องจาก ข้าพเจ้า

□ ได้ใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วยเข้าข่ายหรือผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

□ ได้เดินทางไปยัง หรือมาจาก หรืออยู่อาศัยในพื้นที่ หรือสถานที่ภายในประเทศไทย ที่มีรายงาน  
การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

□ สาเหตุอื่นๆ (ระบุ).......................................................................................................................

รายละเอียดดังนี้............................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าต้องสังเกตอาการอยู่ในที่พัก ข้าพเจ้าจะปฏิบัติงานในที่พักตามที่ผู้บังคับบัญชามอบหมาย และจะรายงาน  
ผลการปฏิบัติงานให้ทราบ 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

□ ............................................................................................

(.......................................................)

ตำแหน่ง ........................................................

3. ความเห็นผู้บังคับบัญชา

□ อนุญาต ให้ปฏิบัติงานในที่พัก โดยไม่ถือเป็นวันลา

□ ไม่อนุญาต เห็นควร □ลาป่วย □ลากิจ

(....................................................)

ตำแหน่ง ...............................................