**ส่วนงาน** งาน....................... กอง..................... สำนักงานวิทยาเขตศรีราชา โทร 666............

**ที่** อว 6503.010............./............... **วันที่** ..........................................

**เรื่อง** ขอรายงาน 🞏 ผู้มีความเสี่ยงสูง / 🞏 ผู้ติดเชื้อติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)

**เรียน** ผู้อำนวยการกอง....................

ตามที่ได้รับแจ้งจาก (นาย/นาง/นางสาว)............................................................................. ตำแหน่ง...............................................เมื่อวันที่ ............................................... ว่าเป็น

🞏 ผู้มีความเสี่ยงสูง เนื่องจากได้ใกล้ชิดหรือสัมผัสผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)

🞏 ผู้ติดเชื้อติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)

ในการนี้ จึงขอรายงาน 🞏 ผู้มีความเสี่ยงสูง / 🞏 ผู้ติดเชื้อติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ตามหลักฐานที่แนบ เพื่อประกอบการลาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.

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

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

ผู้ปฏิบัติภารกิจในตำแหน่งหัวหน้างาน...........................

|  |  |
| --- | --- |
| **เรียน** ผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาเขตศรีราชา  เพื่อโปรดพิจารณา  (....................................................)  ผู้อำนวยการกอง....................................  ............/............../............. | ........................................................................  ……………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………  (นายอุกฤษฏ์ มนูจันทรัถ)  ผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาเขตศรีราชา  ............/.........../.......... |