

แบบคำขออนุญาตให้บุคคลภายนอกเข้ามาในพื้นที่ของบริษัทฯ (สำหรับบุคคลทั่วไป/ติดต่อกันครั้งแรก)

อ้างถึง ประกาศ HR-M01-032-2564 เรื่อง มาตรการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ขั้นสูงสุด

ชื่อบริษัท : _____
 ชื่อผู้ให้การรับรอง : _____
 ชื่อผู้ขอเข้าพื้นที่ : _____
 วันที่เข้าพื้นที่ : _____

วันที่ให้ข้อมูล : _____

ตำแหน่ง : _____

ตำแหน่ง : _____

คำแนะนำ : โปรดกรอกข้อมูลตามข้อเท็จจริง กรณีปกปิดและส่งผลเสียหายเกิดขึ้นให้ถือว่าบริษัทของท่าน/และบุคคล
 ที่รับรองต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้น

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้บริษัทฯ และผู้รับรองได้ตระหนักร่วมและยืนยันการให้ข้อมูลว่า บุคคลที่ส่งเข้ามาได้ปฏิบัติตาม
 มาตรการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส Covid-19 ขั้นสูงสุด

โปรดกรอกข้อมูลและการให้การรับรอง

1. ในช่วง 14 วันที่ผ่านมาท่านได้เดินทางไปยังพื้นที่เสี่ยงที่ใดบ้าง (โปรดระบุ)

จังหวัด _____	สถานที่ (โปรดระบุ) _____	วันที่ _____
จังหวัด _____	สถานที่ (โปรดระบุ) _____	วันที่ _____
จังหวัด _____	สถานที่ (โปรดระบุ) _____	วันที่ _____

2. ช่วง 14 วันที่ผ่านมาท่านมีอาการที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อโรค COVID-19 ดังต่อไปนี้หรือไม่

2.1 มีไข้สูงกว่า 37 องศา	☐ มี	วันที่เริ่มมีอาการ.....	☐ ไม่มี
2.2 ไอ เจ็บคอ	☐ มี	วันที่เริ่มมีอาการ.....	☐ ไม่มี
2.3 หายใจลำบาก หอบเหนื่อย	☐ มี	วันที่เริ่มมีอาการ.....	☐ ไม่มี
2.4 ไม่ได้กลิ่น	☐ มี	วันที่เริ่มมีอาการ.....	☐ ไม่มี
2.5 ไม่รู้รส	☐ มี	วันที่เริ่มมีอาการ.....	☐ ไม่มี

3. บริษัทของท่านหรือบุคคลใกล้ชิดที่พักอาศัยร่วมกัน มีประวัติ ดังต่อไปนี้

3.1 เคยมีผู้ติดเชื้อไวรัส COVID-19 หรือไม่	☐ มี	☐ ไม่มี
3.2 ปัจจุบันมีผู้ติดเชื้อไวรัส COVID-19 หรือไม่	☐ มี	☐ ไม่มี
3.3 มีผู้สัมผัสเสี่ยง/อยู่ระหว่างการกักตัว	☐ มี	☐ ไม่มี

4. บริษัทของท่านมีการใช้แรงงานต่างด้าว หรือไม่

☐ มี จำนวน คน (โดยประมาณ) ☐ ไม่มี

5. ผลการตรวจหาเชื้อโควิด-19 ไม่เกิน 3 วัน ก่อนวันเข้าพื้นที่ (โปรดแนบหลักฐาน)

ตัวอย่าง เช่น เข้ามาจัดส่งสินค้าวันที่ 6 ส.ค. 64 ผลตรวจ Rapid test ต้องอยู่ระหว่างวันที่ 4-6 ส.ค. 64 เท่านั้น

วันที่ตรวจ

ประเภทการตรวจ ☐ Rapid test ☐ RT-PCR โรงพยาบาลที่ตรวจ.....

ผลการตรวจ ☐ ไม่พบเชื้อ ☐ พบเชื้อ

6. บริษัทมีมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดเชื้อไวรัส COVID-19 หรือไม่/อย่างไร

- ☐ ไม่มีมาตรการใดๆ
- ☐ มีมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดเชื้อไวรัส COVID-19 (โปรดแนบเอกสาร หากไม่มีจึงอธิบาย)

7. อื่นๆ ที่ท่านต้องการสื่อสารเพิ่มเติมให้เราได้รับทราบ โปรดระบุ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการให้ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

สำหรับ บริษัท เจนบรรเจิด จำกัด

ลงนาม หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
(.....)

ฝ่าย/แผนก.....
วันที่...../...../.....

ลงนาม ฝ่ายทรัพยากรบุคคล
(.....)
วันที่...../...../.....

สำหรับ บริษัท/บุคคลภายนอก

ลงนาม ผู้ขอเข้าพื้นที่ฯ
(.....)
วันที่...../...../.....

ลงนาม ผู้รับรอง
(.....)
ผจก. ฝ่ายบุคคล/ผจก. ต้นสังกัด
วันที่...../...../.....