

เอกสาร แนบท้ายประกาศ

แบบรับรองตนเอง โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19)

สำหรับผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ เพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป

ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ระบบงานคอมพิวเตอร์ สำนักกฎหมาย กรมปศุสัตว์

อ้างอิงจากแนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) ของกระทรวงสาธารณสุข

ขอความร่วมมือท่านให้ข้อมูลที่ถูกต้องเป็นความจริง เพื่อประโยชน์ในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

ชื่อ - สกุล..... เลขประจำตัวสอบ.....

เลขประจำตัวประชาชน..... อายุ.....

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

1. ก่อนวันเข้ารับการประเมินสมรรถนะ ท่านมีอาการดังต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ไม่ได้กลิ่น ไม่รู้รส มีไข้ ไอ-เจ็บคอ
 เหนื่อยหอบ เมื่อยเนื้อเมื่อยตัว น้ำมูกไหล ไม่มีอาการเหล่านี้

2. ตั้งแต่วันที่ 24 มี.ค. 2565 – 30 มี.ค. 2565 ท่านหรือคนใกล้ชิดหรือคนในครอบครัวมีการเดินทางกลับจากต่างประเทศ หรือไม่

- มี ไม่มี

3. คนใกล้ชิดหรือคนในครอบครัวร่วมอาศัยอยู่กับท่าน มีประวัติใช้ ร่วมกับอาการระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอ น้ำมูก เจ็บคอ มีเสมหะ ไม่ได้กลิ่น ไม่รับรส หายใจเร็ว หรือหายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก หรือไม่

- มี (โปรดแจ้งอาการโดยละเอียด).....
 ไม่มี

4. ท่านมีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย หรือผู้ที่ต้องสงสัย ติดเชื้อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือมีอาชีพที่มีโอกาสสัมผัส นักท่องเที่ยว สถานที่แออัด หรือติดต่อกับคนจำนวนมาก หรือไม่

- มี โดย การสัมผัสผู้ป่วย ประกอบอาชีพ.....
 ไม่มี

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ ขอให้แจ้งข้อมูลตามความเป็นจริงพร้อมลงลายมือชื่อรับรอง โดยระบุชื่อไฟล์ว่า “เจ้าหน้าที่ระบบงานคอมพิวเตอร์ (ตามด้วยเลขประจำตัวสอบ)” และส่งกลับทางอีเมล legal@dtd.go.th ภายในวันที่ 29 มี.ค. 2564