**แบบรายงานการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019**

F-UBRU-COVID-07

**มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี**

วันที่ ............. เดือน .................................. พ.ศ. 2565

**เรียน อธิการบดี**

 อ้างถึงประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ฉบับที่ 10) ลงวันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2565

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

สังกัด ....................................................................................... ขอรายงานข้อมูลยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของ □ ข้าพเจ้า

 □ นักศึกษาหมู่เรียน ............................................. ชั้นปี ................

 สาขาวิชา .......................................................... คณะ ..................................................

 ชื่อ – สกุล ......................................................................................................................

 ที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากการตรวจยืนยันของ (หน่วยงาน) .......................................................

..................................................... เมื่อวันที่ ................................................................ โดยขณะนี้ได้เข้ารับการรักษาโรค ณ ........................................................................... อำเภอ .................................................................

จังหวัด ........................................................ ในขณะที่เข้ารับการรักษาสามารถติดต่อข้อมูลเพิ่มเติมกับข้าพเจ้าหรือนักศึกษาได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ............................................. พร้อมนี้ได้รายงานไทม์ไลน์ย้อนหลัง 14 วัน มาตามเอกสารที่แนบท้ายนี้

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

 ลงชื่อ ............................................................

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

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

 วันที่ ...........................................................

|  |  |
| --- | --- |
| เรียน อธิการบดี เพื่อโปรดทราบลงชื่อ .................................................... (...................................................)คณบดี/ผอ. ................................................................ วันที่ ..................................................... |  - ทราบ - กรณีบุคลากร สำเนามอบ กบค./ส่วนงาน - กรณีนักศึกษา สำเนามอบคณะ - ต้นฉบับ มอบคณะกรรมการ ฯ รวบรวมข้อมูล ลงชื่อ ............................................................ รักษาราชการแทนอธิการบดี วันที่ .............................................................. |

**หมายเหตุ** : แบบรายงานฉบับนี้สามารถบันทึกข้อมูลและจัดส่งไฟล์แก่ผู้บังคับบัญชาผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์

**ข้อมูลการทำกิจกรรมและการเดินทางย้อนหลัง 14 วัน**

**ของ** .................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วันที่** | **เวลา - กิจกรรมและการเดินทาง** | **วันที่** | **เวลา - กิจกรรมและการเดินทาง** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ลงชื่อ ...........................................................

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

 ผู้รายงาน