

แบบรายงานการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
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
 นักศึกษาหญิงเรียน ชั้นปี
สาขาวิชา คณะ
ชื่อ - สกุล

ที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากการตรวจยืนยันของ (หน่วยงาน)
..... เมื่อวันที่ โดยขณะนี้ได้เข้ารับการ
รักษาโรค ณ อำเภอ
จังหวัด ในขณะที่เข้ารับการรักษาสังเกตติดตามข้อมูลเพิ่มเติมกับข้าพเจ้า
หรือนักศึกษาได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ พร้อมนี้ได้รายงานไหมไลน์ย้อนหลัง 14 วัน
มาตามเอกสารที่แนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

<p>เรียน อธิการบดี เพื่อโปรดทราบ</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>คณบดี/ผอ.</p> <p>วันที่</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ทราบ - กรณีบุคลากร สำเนามอบ กบค./ส่วนงาน - กรณีนักศึกษา สำเนามอบคณะ - ต้นฉบับ มอบคณะกรรมการ ฯ รวบรวมข้อมูล <p>ลงชื่อ</p> <p style="text-align: center;">รักษาราชการแทนอธิการบดี</p> <p>วันที่</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

หมายเหตุ : แบบรายงานฉบับนี้สามารถบันทึกข้อมูลและจัดส่งไฟล์แก่ผู้บังคับบัญชาผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์

ข้อมูลการทำกิจกรรมและการเดินทางย้อนหลัง 14 วัน

ของ

วันที่	เวลา - กิจกรรมและการเดินทาง	วันที่	เวลา - กิจกรรมและการเดินทาง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ

(.....)

ผู้รายงาน