**หนังสือรับรองการกักตัวครบ 14 วัน**

**ของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)**

**(สำหรับนักเรียนโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ 37 จังหวัดกระบี่)**

ตามมาตรการศูนยบ์ริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชอื้ไวรัสโคโรนา 2019

กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.)

 พื้นที่ตำบล............................ อำเภอ.......................จังหวัด.................................

ตามที่ ชื่อ....................................นามสกุล............................... เลขบัตรประจำตัวประชาชน .........................................

อยู่บ้านเลขที่............. หมูที่......... ตำบล............................ อำเภอ....................... จังหวัด .............................................. รหัสไปรษณีย์............................................ได้มีการกักตัว ตั้งแต่วันที่........... เดือน.............................. พ.ศ................... ถึง วันที่............. เดือน........................ พ.ศ................. รวมระยะเวลา 14 วัน ตามมาตรการศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) กำหนด และตลอดระยะเวลาการกักตัวบุคคลดังกล่าวไม่มีอาการป่วย และได้มีการตรวจสอบเฝ้าติดตามจาก อสม. ประจำหมู่บ้าน ตลอดเวลา ดังนั้น เพื่อเป็นการยืนยันว่า ชื่อ.......................................นามสกุล.............................................. เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่  ได้เข้ากักตัวครบ 14 วัน ตามมาตรการที่รัฐบาลกำหนด และ บุคคล ดังกล่าวไร้ซึ่งข้อสงสัยในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แต่อย่างใด

 จึงเรียนมาเพื่อรับรองและโปรดทราบ

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

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

 ผู้ปกครองนักเรียน

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

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

 อสม. หัวหน้า อสม. ผู้ดูแลและรับผิดชอบ

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

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

 ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่............. ตำบล.............................

 อำเภอ............. จังหวัด.................................................