หนังสือรับรองการกักตัวที่บ้าน (Home Quarantine)

เพื่อป้องกันโรคติดต่ออันตราย โควิด 19 ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558

โครงการสนับสนุนการจัดตั้งห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย (โครงการ วมว.)

ศูนย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี – โรงเรียนลือคำหาญวารินชำราบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ผู้ปกครองของ นาย/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง.....

นักเรียนโครงการ วมว. ศูนย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี – โรงเรียนลือคำหาญวารินชำราบ ระดับชั้น ม.4 / ม.5 / ม.6

ที่อยู่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

.....

โทรศัพท์ผู้ปกครอง (มือถือ).....โทรศัพท์นักเรียน (มือถือ).....

ไอดีไลน์นักเรียน (ถ้ามี) .....อีเมล์นักเรียน .....

ข้าพเจ้าขอให้การรับรองว่า นาย/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง.....ได้กักตัวที่บ้านเพื่อป้องกันโรคติดต่ออันตรายโควิด 19 ตามมาตรการแยกกักหรือกักกันตัวของกระทรวงสาธารณสุขและตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกักตัวที่บ้านอย่างเคร่งครัดเป็นเวลา 14 วัน ระหว่างวันที่.....เดือน.....2564 ถึง วันที่.....เดือน.....2564 จริง

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

หมายเหตุ:

1. โปรดกรอกข้อมูลหนังสือรับรองการกักตัวที่บ้าน (Home Quarantine) แล้วส่งไฟล์หนังสือรับรองการกักตัวที่บ้านที่อีเมล sura.w@ubu.ac.th หรือ แนบไฟล์ที่
2. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ : ผศ.ดร.สุระ วุฒิพรหม มือถือ 081-8707-303