

หนังสือรับรอง

การอาศัยอยู่ในพื้นที่จังหวัดอุตรดิตถ์และไม่มีเคลื่อนย้ายหรือเดินทางออกนอกเขตจังหวัดอุตรดิตถ์
สำหรับนักเรียน หรือผู้สมัครเข้าสอบในสถาบันการศึกษา เพื่อป้องกันการระบาดโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
อำเภอ..... จังหวัดอุตรดิตถ์

ตามที ด.ญ./ด.ช./น.ส./นาง/นาย.....อายุ.....ปี
เลขบัตรประชาชน.....ที่อยู่.....

ได้อาศัยอยู่ในพื้นที่จังหวัดอุตรดิตถ์และไม่มีเคลื่อนย้ายหรือเดินทางออกจากเขตจังหวัดอุตรดิตถ์ ในช่วง 14 วัน
ที่ผ่านมา ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2563 ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2563

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

แจ้ง ณ วันที่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2563

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล.....
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

*หมายเหตุ : กรุณาประทับตามหน่วยงานที่ลงนาม

กรณีนักเรียนอาศัยอยู่ในพื้นที่จังหวัดใกล้เคียงจังหวัดอุดรดิตถ์

หนังสือรับรอง

การอาศัยอยู่ในพื้นที่จังหวัด.....และไม่มีเคลื่อนย้ายหรือเดินทางออกนอกเขต.....
สำหรับนักเรียน หรือผู้สมัครเข้าสอบในสถาบันการศึกษา เพื่อป้องกันการระบาดโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
อำเภอ..... จังหวัด.....

ตามที ด.ญ./ด.ช./น.ส./นาง/นาย.....อายุ.....ปี
เลขบัตรประชาชน.....ที่อยู่.....

ได้อาศัยอยู่ในพื้นที่จังหวัด.....และไม่มีเคลื่อนย้ายหรือเดินทางออกจากเขตจังหวัด..... ในช่วง 14 วัน
ที่ผ่านมา ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2563 ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2563

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

แจ้ง ณ วันที่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2563

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....

เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล.....

เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

*หมายเหตุ : กรุณาประทับตามหน่วยงานที่ลงนาม

หนังสือรับรอง

การอาศัยอยู่ในพื้นที่จังหวัดอุดรดิตถ์และไม่มีเคลื่อนย้ายหรือเดินทางออกนอกเขตจังหวัดอุดรดิตถ์
สำหรับนักเรียน หรือผู้สมัครเข้าสอบในสถาบันการศึกษา เพื่อป้องกันการระบาดโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
อำเภอ.....ทองแสนขัน..... จังหวัดอุดรดิตถ์

ตามที ด.ญ./ด.ช./น.ส./นาง/นาย.....มานะ ใจดี.....อายุ.....12.....ปี
เลขบัตรประชาชน.....ที่อยู่.....

ได้อาศัยอยู่ในพื้นที่จังหวัดอุดรดิตถ์และไม่มีเคลื่อนย้ายหรือเดินทางออกจากเขตจังหวัดอุดรดิตถ์ ในช่วง 14 วัน
ที่ผ่านมา ตั้งแต่วันที่...23...เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ. 2563 ถึง วันที่...5...เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ. 2563

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

แจ้ง ณ วันที่วันที่...5...เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ. 2563

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล.....
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

หนังสือรับรอง

การอาศัยอยู่ในพื้นที่จังหวัดอุดรดิตถ์และไม่มีเคลื่อนย้ายหรือเดินทางออกนอกเขตจังหวัดอุดรดิตถ์
สำหรับนักเรียน หรือผู้สมัครเข้าสอบในสถาบันการศึกษา เพื่อป้องกันการระบาดโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
อำเภอ.....ทองแสนขัน..... จังหวัดอุดรดิตถ์

ตามที ด.ญ./ด.ช./น.ส./นาง/นาย.....มานะ ใจดี.....อายุ.....15.....ปี
เลขบัตรประชาชน.....ที่อยู่.....

ได้อาศัยอยู่ในพื้นที่จังหวัดอุดรดิตถ์และไม่มีเคลื่อนย้ายหรือเดินทางออกจากเขตจังหวัดอุดรดิตถ์ ในช่วง 14 วัน
ที่ผ่านมา ตั้งแต่วันที่...24...เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ. 2563 ถึง วันที่...6...เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ. 2563

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

แจ้ง ณ วันที่วันที่...6...เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ. 2563

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล.....
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ