



ที่ ศธ ๐๔๓๒๒๘.๐๙/ ว๔๒

โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย มุกดาหาร
ตำบลบางทรายใหญ่ อำเภอเมืองมุกดาหาร
จังหวัดมุกดาหาร ๔๙๐๐๐

๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งคำสั่งจังหวัดมุกดาหาร

เรียน ผู้ปกครองนักเรียน(เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. คำสั่งจังหวัดมุกดาหาร ที่ ๓๓๐๐/๒๕๖๔ เรื่อง ปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ของโรคเป็นการชั่วคราวและห้ามดำเนินการหรือจัดกิจกรรมที่เสี่ยงต่อการแพร่โรค ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔
 ๒. หนังสือรับรองการกักตัวอยู่ที่บ้าน (Home Quarantine) จำนวน ๑ ฉบับ
 ๓. แบบบันทึก Time Line จำนวน ๑ ฉบับ
 ๔. แบบคัดกรองนักเรียนเข้าเรียนพักนอน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ได้มีคำสั่งจังหวัดมุกดาหาร ที่ ๓๓๐๐/๒๕๖๔ เรื่อง ปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ของโรคเป็นการชั่วคราว และห้ามดำเนินการหรือจัดกิจกรรมที่เสี่ยงต่อการแพร่โรค ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยให้งดจัดกิจกรรมการเรียนการสอนและการสอบที่ดำเนินการตามปกติในโรงเรียนหรือสถานศึกษาทุกประเภท ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จนถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ นั้น

ในการนี้ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย มุกดาหาร มีความจำเป็นต้องปฏิบัติตามคำสั่งจังหวัดมุกดาหารโดยงดจัดกิจกรรมการเรียนการสอนและการสอบที่ดำเนินการตามปกติในโรงเรียน ในระหว่างนี้โรงเรียนจะจัดเรียนการสอนแบบออนไลน์ ตามตารางเรียนและห้องเรียน Online ตามปกติ จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง และเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมก่อนที่กลับเข้าเรียน Onsite อีกครั้ง ขอให้ท่านกำชับนักเรียนให้กักตัวเองอยู่ที่บ้าน โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTTA อย่างเคร่งครัด ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป พร้อมบันทึกไทม์ไลน์ในแต่ละวันให้เป็นปัจจุบันตามเอกสารที่ส่งมาด้วยนี้ และเมื่อโรงเรียนประกาศให้เข้ามาเรียน Onsite ได้อีกครั้ง ให้นำเอกสารหลักฐานนี้มาแสดงต่อทางโรงเรียนให้ครบถ้วนและให้ผู้ปกครองติดตามข่าวสารจากทางโรงเรียนอย่างต่อเนื่อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชาติรี ประดุจขันธ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย มุกดาหาร

งานอำนวยการ

กลุ่มบริหารทั่วไป

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ office@pccm.ac.th



คำสั่งจังหวัดมุกดาหาร

ที่ ๓๓๐๐/๒๕๖๔

เรื่อง ปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ของโรคเป็นการชั่วคราว และห้ามดำเนินการ
หรือจัดกิจกรรมที่เสี่ยงต่อการแพร่โรค

ตามที่ได้มีคำสั่งจังหวัดมุกดาหาร ที่ ๓๐๘๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้ปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ของโรคเป็นการชั่วคราว และกำหนดเงื่อนไขการเปิดดำเนินการสำหรับกิจกรรม กิจกรรมบางประเภท ตั้งแต่วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จนถึงวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ นั้น เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ในประเทศไทยยังมีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่และผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลต่อวันเป็นจำนวนมาก และมีแนวโน้มเพิ่มจำนวนสูงขึ้น ประกอบกับข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๒๗) ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้เร่งรัดมาตรการด้านการป้องกันและการควบคุมโรค ขณะเดียวกันก็ยังคงมาตรการเพื่อให้ระบบเศรษฐกิจพื้นฐานยังคงดำเนินการต่อไปได้ ซึ่งจังหวัดมุกดาหารยังมีรายงานผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จึงมีความจำเป็นต้องดำรงมาตรการดังกล่าวต่อไปอีกระยะหนึ่งรวมทั้งกำหนดมาตรการเพิ่มเติมให้เหมาะสมและสอดคล้องกับสถานการณ์

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ (๑) (๗) มาตรา ๓๔ และมาตรา ๓๕ (๑) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ข้อ ๒ ข้อ ๔ และข้อ ๖ ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๒๔) ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ และข้อ ๗ (๑) ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ผู้ว่าราชการจังหวัดมุกดาหาร ในฐานะผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดมุกดาหาร โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมุกดาหาร ตามมติที่ประชุม ครั้งที่ ๓๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงออกคำสั่งปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ของโรคเป็นการชั่วคราว และห้ามดำเนินการหรือจัดกิจกรรมที่เสี่ยงต่อการแพร่โรค ดังนี้

ข้อ ๑ ปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ของโรคและห้ามชุมนุมหรือมีผู้สูมกัน ดังนี้

(๑) สถานบริการ สถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ และสถานที่อื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน

(๒) สถานที่สำหรับจัดให้มีการซ้อมหรือเล่นการพนัน ชนไก่ กัดปลา สนามม้า และสถานที่อื่นใดในทำนองเดียวกัน รวมทั้งห้ามชุมนุมหรือมีผู้สูมกันลักลอบเล่นการพนันทุกประเภทในสถานที่ดังกล่าวหรือในสถานที่อื่นใด

/ข้อ ๒ ให้งดจัด...

ข้อ ๒ ให้งดจัดกิจกรรมการเรียนการสอนและการสอบที่ดำเนินการตามปกติในโรงเรียน หรือสถานศึกษาทุกประเภท รวมทั้งโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนการทำอากาศยานแห่งประเทศไทย ฯ ศูนย์การเรียนตำรวจตระเวนชายแดนใต้ร่มพระบารมี และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ทุกแห่ง เว้นแต่กรณีดังต่อไปนี้

(๑) เป็นการเรียนการสอนหรือกิจกรรมเพื่อการสื่อสารแบบทางไกล หรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ รวมทั้งการเตรียมการเพื่อการสอนหรือกิจกรรมดังกล่าว

(๒) เป็นการใช้เป็นที่เอกเทศตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ หรือเป็นการใช้อาคารหรือสถานที่ เพื่อให้ความช่วยเหลือ สงเคราะห์ อุปถัมภ์ หรือให้การอุปการะแก่บุคคล

(๓) เป็นการจัดกิจกรรมของทางราชการหรือกิจกรรมเพื่อประโยชน์สาธารณะโดยได้รับ อนุญาตจากผู้ว่าราชการจังหวัดมุกดาหาร

ทั้งนี้ ให้โรงเรียนหรือสถานศึกษา ฯ ตามวรรคหนึ่ง จัดให้มีการเรียนการสอนหรือกิจกรรมเพื่อการสื่อสารแบบทางไกล หรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ และหรือการออกแบบการจัดการเรียนการสอน การวัด การประเมินผลให้เหมาะสมตามบริบทของสถานศึกษา

ข้อ ๓ ห้ามการจัดงาน/กิจกรรมซึ่งมีการรวมกลุ่มของบุคคลทุกประเภท รวมถึงการ จัดอบรม สัมมนา การจัดเลี้ยง การจัดแสดงคอนเสิร์ต การแสดงดนตรี หมอลำ รถแห่ และกิจกรรมทางสังคม พิธีการตามประเพณีนิยม เช่น งานแต่งงาน งานบวช งานศพ ซึ่งมีการรวมกลุ่มของบุคคลที่มีจำนวนรวมกัน มากกว่า ๕๐ คน เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคเทศบาลเมืองมุกดาหาร หรือ ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอแล้วแต่กรณี โดยการพิจารณาอนุญาตกำหนดให้มีผู้เข้าร่วมงานได้ไม่เกิน ๒๐๐ คนเท่านั้น และต้องคำนึงถึงสถานการณ์ในพื้นที่รับผิดชอบ และความเหมาะสมกับสภาพพื้นที่ โดยคิด ตามเกณฑ์ขนาดพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๔ ตารางเมตรต่อคน รวมทั้งพิจารณาเพิ่มพื้นที่ทางเดิน (Walk way) ให้มี สัดส่วนมากขึ้น สำหรับผู้จัดกิจกรรมให้ยื่นขออนุญาตล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๗ วัน ณ ท้องที่ที่จัดกิจกรรม (ยกเว้น งานศพ สามารถยื่นก่อนจัดพิธี) ตามแบบคำร้องขออนุญาตจัดงาน/กิจกรรมแนบท้ายคำสั่งจังหวัดมุกดาหาร ฉบับนี้ และมีหน้าที่ต้องจัดให้ผู้เข้าร่วมงานถือปฏิบัติตามหลัก D-M-H-T-T-A คือ การเว้นระยะห่างทางสังคม อย่างน้อย ๑ เมตร สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า หมั่นล้างมือด้วยสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์ ตรวจวัด อุณหภูมิร่างกายก่อนเข้าร่วมกิจกรรม และใช้แอปพลิเคชัน “ไทยชนะ” และ/หรือ “หมอชนะ” รวมทั้งห้าม มิให้มีการบริโภคสุรา หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในบริเวณที่จัดงานโดยเด็ดขาด ทั้งนี้ ให้ศูนย์ปฏิบัติการ ควบคุมโรคเทศบาลเมืองมุกดาหาร หรือศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอแล้วแต่กรณี รายงานให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมุกดาหารทราบโดยทันที เมื่อมีการอนุญาตให้จัดกิจกรรมในพื้นที่

ความในวรรคหนึ่งมิให้นำมาใช้บังคับกับการจัดงาน/กิจกรรมซึ่งมีการรวมกลุ่มของบุคคล ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ที่ดำเนินการโดยพนักงาน เจ้าหน้าที่ หรือตามมติของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมุกดาหาร รวมทั้งกิจกรรมเกี่ยวกับการเร่งรัดการ ฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันโรค และการเตรียมการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม

ข้อ ๔ โทษ ผู้ใดฝ่าฝืนคำสั่งตามข้อ ๑ หรือข้อ ๒ มีความผิดตามมาตรา ๑๘ แห่งพระราช- กำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับ ไม่เกินสี่หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ และมีความผิดตามมาตรา ๕๒ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ และอาจมีความผิดตาม พระราชบัญญัติการพนัน พ.ศ. ๒๔๗๘ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม อีกส่วนหนึ่ง

ผู้ใดฝ่าฝืนคำสั่งตามข้อ ๓ มีความผิดตามมาตรา ๑๘ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการ
ในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท หรือทั้งจำ
ทั้งปรับ และมีความผิดตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จนถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

สั่ง ณ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายวิระชัย นาคมาศ)

ผู้ว่าราชการจังหวัดมุกดาหาร

ประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมุกดาหาร

ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดมุกดาหาร

คำร้องขออนุญาตจัดงาน/กิจกรรม ที่มีการรวมคนจำนวนมาก
ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)
ตามคำสั่งจังหวัดมุกดาหาร ที่ ๓๓๐๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรียน นายอำเภอ/ นายกเทศมนตรีเมืองมุกดาหาร แล้วแต่กรณี

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์.....

๒. มีความประสงค์ขออนุญาตจัดงาน/กิจกรรม

- งานบวช งานแต่งงาน
 งานศพ (สามารถยื่นก่อนจัดพิธี) งาน/กิจกรรมอื่น ๆ โปรดระบุ.....

๒.๑ สถานที่จัดงาน/กิจกรรม ณ หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดมุกดาหาร

๒.๒ กำหนดการจัดงาน/กิจกรรม ระหว่างวันที่.....เวลา.....น.
ถึงวันที่.....เวลา.....น.

๒.๓ จำนวนผู้ร่วมงาน/กิจกรรม.....คน

๓. เอกสารประกอบการยื่นขออนุญาต อาทิ กำหนดการ ผังงาน แผนที่จัดกิจกรรม ฯลฯ
(โปรดระบุ)

โดยในการจัดงาน/กิจกรรมดังกล่าว ผู้จัดฯ จะปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดฯ ดังนี้

- | มี | ไม่มี | รายละเอียดมาตรการ |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ๑. จำกัดจำนวนผู้ร่วมงาน ไม่เกิน ๒๐๐ คน และมีความเหมาะสมกับสภาพพื้นที่
คิดตามเกณฑ์ขนาดพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๔ ตารางเมตรต่อคน |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ๒. จัดให้มีการเว้นระยะห่าง/สวมหน้ากากอนามัย/เจลแอลกอฮอล์-จุดล้างมือ /จุดคัดกรอง
อุณหภูมิและการลงทะเบียน (<input type="checkbox"/> ไทยชนะ <input type="checkbox"/> เอกสาร) อย่างเคร่งครัด (D-M-H-T-T-A) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ๓. จัดให้มีการเว้นระยะห่างทางสังคมอย่างน้อย ๑ เมตร |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ๔. ทำความสะอาดผิวสัมผัส สถานที่ และอุปกรณ์ที่มีการสัมผัสร่วมกัน |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ๕. ควบคุมไม่ให้มีกิจกรรมที่มีความแออัดหรือมีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรค |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ๖. ควบคุมไม่ให้มีผู้ร่วมงาน/กิจกรรม ที่มาจากพื้นที่ที่จังหวัดมุกดาหารกำหนดให้ต้องกักตัว |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ๗. ควบคุมไม่ให้มีการบริโภคสุรา หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในบริเวณที่จัดงานโดยเด็ดขาด |

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง ได้รับทราบและยอมรับจะปฏิบัติตามมาตรการ ฯ
คำสั่งจังหวัดมุกดาหาร ที่ ๓๓๐๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ทุกประการ หากมีการฝ่าฝืนหรือละเว้น
ไม่ปฏิบัติตาม ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อดำเนินการตามอำนาจหน้าที่และกฎหมายต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้จัดงาน/กิจกรรม
(.....)
วันที่/...../.....

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่/...../.....



หนังสือรับรองการกักตัวเองที่บ้าน (Home Quarantine)
โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย มุกดาหาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (ชื่อ-สกุล).....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง.....
อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....ซึ่งเป็นกักตัวเองที่บ้าน (Home Quarantine) ณ.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๔ ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๔
รวมเป็นระยะเวลา.....วัน บัดนี้ครบตามระยะเวลาที่กำหนดแล้ว

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้กักตัว

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้รับรอง

ลงชื่อ.....
(.....)
พยาน

ลงชื่อ.....
(.....)
พยาน

ลำดับที่.....

อุณหภูมิ.....

แบบคัดกรองนักเรียนเข้าเรียนพักนอน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๔

๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-สกุล.....ชั้น ม...../.....รหัสประจำตัว.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง.....

อายุ.....ปี สัญชาติ.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

๑. ท่านไม่ได้ไปพื้นที่เสี่ยงหรือพื้นที่ควบคุมสูงสุด

ใช่ ไม่ใช่ อื่นๆระบุ.....

๒. ท่านไม่ได้สัมผัสกับบุคคลที่มาจากพื้นที่เสี่ยง

ใช่ ไม่ใช่ อื่นๆระบุ.....

๓. ท่านสัมผัสใกล้ชิดกับประชาชนที่มาจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือไม่

ใช่ ไม่ใช่ อื่นๆระบุ.....

๔. ท่านมีประวัติใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วยเข้าข่ายหรือยืนยันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือไม่

ใช่ ไม่ใช่ อื่นๆระบุ.....

๕. ท่านหรือคนใกล้ชิดเดินทางไปที่มีผู้ชุมนุมจำนวน ๑๐๐ คน ในช่วงเวลา ๓ วัน ก่อนหน้านั้นหรือไม่

ใช่ ไม่ใช่ อื่นๆระบุ.....

๒. สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

๑. การเจ็บป่วย ๑๔ วันย้อนหลัง

ไม่มีอาการ
 มีอาการ
 ไข้ ไอ มีน้ำมูก () อื่นๆ.....

๒. ประวัติการเดินทาง ๑๔ วันย้อนหลัง

อยู่ในจังหวัดมุกดาหาร
 มาจากจังหวัด.....อำเภอ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้คัดกรอง