

แบบขออนุญาตปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home)

กรณีปฏิบัติตามการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน (ผู้บังคับบัญชา)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด..... มีความจำเป็นต้องปฏิบัติตามมาตรการเฝ้าระวัง

และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) คือ ต้องกักตัวเพื่อสังเกตอาการ

อยู่ในที่พัก ณ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่.....

รวมเป็นเวลา.....วัน (จำนวน.....วันทำการ) สาเหตุเนื่องจาก ข้าพเจ้า

 ได้ใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วยเข้าข่ายหรือผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ได้เดินทางไปยัง หรือมาจาก หรืออยู่อาศัยในพื้นที่ หรือสถานที่ภายในประเทศไทย ที่มีรายงานการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) สาเหตุอื่นๆ (ระบุ).....

รายละเอียดดังนี้.....

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าต้องสังเกตอาการอยู่ในที่พัก ข้าพเจ้าจะปฏิบัติงานในที่พักตามที่ผู้บังคับบัญชามอบหมาย และจะรายงานผลการปฏิบัติงานให้ทราบเมื่อสิ้นสุดระยะเวลาอนุญาต และหากข้าพเจ้ามีอาการที่รุนแรงขึ้น จะรีบรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบทันที ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต ให้ข้าพเจ้าปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home) โดยไม่นับเป็นวันลา ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการลาของข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๕๕ ข้อ ๑๕ ด้วย จะเป็นพระคุณ

(.....)

ตำแหน่ง.....

๑. ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

 เห็นควรอนุญาต ให้ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง โดยไม่ถือเป็นวันลา

(.....)

ตำแหน่ง.....

๒. ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับกลุ่ม/กอง (ถ้ามี)

 เห็นควรอนุญาต ให้ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง โดยไม่ถือเป็นวันลา

๓. ความเห็นผู้บังคับบัญชา

 อนุญาต ให้ปฏิบัติงานในที่พัก โดยไม่ถือเป็นวันลา ไม่อนุญาต เห็นควร ลาป่วย ลากิจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

