**แบบคำร้องสำหรับขอเข้าปฏิบัติงานในช่วงสถานการณ์แพร่ระบาดโควิด-19**

**ณ วิทยาลัยเทคโนโลยีอุตสาหกรรมและการจัดการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย**

เขียน...........................................................

วันที่............................................................

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคโนโลยีอุตสาหกรรมและการจัดการ

ข้าพเจ้า............................................................ รหัสนักศึกษา.....................................

หลักสูตรวิชา.................................................................. สาขา .....................................................

เบอร์โทรศัพท์.....................................................................................................................................

มีความประสงค์ขออนุญาตเข้าพื้นที่ในวิทยาลัยเทคโนโลยีอุตสาหกรรมและการจัดการ เพื่อใช้ห้องปฏิบัติการ................................................... ในรายวิชา.................................................

ระหว่างวันที่..........................................................ถึง........................................................................

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้าไม่มีความเสี่ยงจากการติดเชื้อโรคระบาดโควิด-19 รับรองว่า

|  |
| --- |
| ไม่ได้มาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุด การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 |
| ไม่ได้ใกล้ชิดผู้มีการติดเชื้อโรคโควิด-19 |
| ได้กักตัว เป็นเวลา 14 วัน ก่อนขออนุญาตเข้าวิทยาลัยฯ |

ฉีดวัคซีนมาแล้ว 2 เข็ม (แนบเอกสารการรับรองการได้รับวัคซีนโควิด 19)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

|  |
| --- |
| นักศึกษา  ความเห็น.......จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา..................................................................................  .......................................................................................................................................................    (………………………………………….……..)  อาจารย์ที่ปรึกษา  วันที่ ........................................ |
| ความเห็น....เพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต..........................................................................................  ......................................................................................................................................................    (...............................................................)  หัวหน้าหลักสูตร  วันที่ ......................................... |
| ความเห็น......................................................................................................................................    (………………………………………………………..)  หัวหน้าสาขา  วันที่ ............................................ |
| ความเห็น.......................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................    (………………………………………………………..)  รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและวิจัย  วันที่ ............................................ |
| **ผลการพิจารณา**  อนุญาต ไม่อนุญาต    (………………………………………………………..)  ผู้อำนวยการวิทยาลัยฯ  วันที่ ............................................ |

**ข้อปฏิบัติ** แนบสำเนาบัตรนักศึกษาจำนวน 1 ฉบับ

แนบเอกสารการรับรองการได้รับวัคซีนโควิด 19 1 ฉบับ