**แบบรายงานข้อมูลตนเองของผู้เดินทางกลับจากต่างจังหวัดที่มาถึงจังหวัดอุตรดิตถ์**

**หน่วยงาน มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์**

1. **ชื่อ – สกุล ................................................................................. หน่วยงาน ..................................................................**
2. **เดินทางจากจังหวัด............................... เวลา............................**
3. **ถึงจังหวัดอุตรดิตถ์ เวลา..........................**
4. **สถานที่พักกักตัว............................................... (เป็นระยะเวลา 14 วัน)**
5. **เบอร์โทรศัพท์....................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ว/ด/ป** | **ชื่อ – สกุล** | **อายุ** | **อุณหภูมิร่างกายองศาฯ** | **อาการ** | | **หมายเหตุ** |
| มีไข้ ไอ น้ำมูก | หายใจเหนื่อย/ลำบาก |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ.....................................

( )

ผู้รายงาน