**ชม.4**

**หนังสืออนุญาตให้เดินทางออกจากที่อยู่อาศัย กรณีคุมไว้สังเกต**

วัน...............เดือน.....................พ.ศ..................

ชื่อผู้ขออนุญาต.........................................................เลขประจำตัวประชาชน……………………………………………… อายุ...............................ปี บ้านเลขที่...................หมู่ที่...................ถนน.........................ตำบล/แขวง.................อำเภอ/เขต................................จังหวัด.........................โทรศัพท์.........................................................................

มีความจำเป็นต้องเดินทางไป (ระบุรายละเอียดสถานที่ให้ชัดเจน)

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................ตั้งแต่เวลา............................................ถึงเวลา.....................................................

ลงชื่อ …………………………………………………………… ผู้ขออนุญาต

( )

**ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคส่วนบุคคล การสวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า การล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์หรือสบู่ การเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล การตรวจวัดอุณหภูมิ การลงทะเบียนในแอปพลิเคชัน “ไทยชนะ” หลีกเลี่ยงไปยังสถานที่แออัดและเป็นสถานที่ปิด อย่างเคร่งครัด**

**อนุญาต**

**ไม่อนุญาต**

ออกให้ ณ วันที่ ............................... เดือน ........................ พ.ศ...................................

ลงชื่อ................................................................................... ผู้อนุญาต

( )

ตำแหน่ง..............................................................................

เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ/ผู้ที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมอบหมาย

**คำเตือน** : ผู้ใดให้ข้อมูลหรือเขียนข้อความอันเป็นเท็จต้องได้รับโทษตามกฎหมาย