

คำแนะนำ สำหรับผู้เดินทางเข้ามาในจังหวัดน่าน ด้วยเครื่องบินโดยสาร เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

1. กรอกเอกสารตามแบบคัดกรองผู้เดินทางเข้าจังหวัดน่านและลงชื่อกำกับ
2. นำเอกสารฉบับนี้ให้แก่เจ้าหน้าที่ ณ ท่าอากาศยานน่านนคร ณ จุดคัดกรองขาเข้า

แบบฟอร์มประเมินความเสี่ยงผู้เดินทางเข้า-ออก พื้นที่จังหวัดน่าน ด้วยเครื่องบินโดยสาร

เที่ยวบิน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2564

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี หมายเลขบัตรประชาชน.....

วันเดือนปีเกิด.....อาชีพ.....เบอร์มือถือ.....

** เดินทางมาจากบ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

** กรณีเดินทางกลับจังหวัดน่าน (บ้านอยู่น่าน) เข้าพักบ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดน่าน
เดินทางเข้าพัก/วัน/เดือน/ปี.....อุณหภูมิแรกรับ.....เดินทางกลับ/วัน/เดือน/ปี.....

กรณีมาท่องเที่ยว หรือ มาพักชั่วคราว (บ้านไม่ได้อยู่น่าน)
เข้าพักที่ (ชื่อโรงแรม, ที่พัก ฯลฯ)หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดน่าน
เดินทางเข้าพัก/วัน/เดือน/ปี.....เดินทางกลับ/วัน/เดือน/ปี.....

แบบประเมินความเสี่ยงผู้เดินทางเข้า-ออก พื้นที่จังหวัดน่าน ด้วยเครื่องบินโดยสาร

ลำดับ	ปัจจัยเสี่ยงภายใน 14 วันที่ผ่านมา	ประเมินตนเอง		จนท.ประเมิน	
		ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่
1	สัมผัสผู้สงสัยหรือผู้ติดเชื้อโรคโควิด 19				
2	เดินทางกลับจากต่างประเทศ/พื้นที่เสี่ยง เช่น จังหวัดที่มีสถานการณ์ พื้นที่ควบคุมสูงสุด 28 จังหวัด (*อาจมีกำหนดเพิ่มเติมภายหลัง)				
3	สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ที่อยู่ในศูนย์กักกันผู้สงสัยโรคโควิด 19				
4	อาชีพเสี่ยงเช่น ทำงานในสถานที่แออัด หรือทำงานใกล้ชิดสัมผัสชาวต่างชาติ/ต่างด้าว เป็นต้น				

(ใส่เครื่องหมาย / กรณีมีอาการดังต่อไปนี้ ขณะนี้ท่านมีอาการ อาการไข้ ไอ เจ็บคอ ปวดศีรษะ

เหนื่อยหอบ หายใจลำบาก มีน้ำมูก มีเสมหะ จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่ได้รับรส

อุณหภูมิร่างกายก่อนขึ้นเครื่อง..... ลายมือชื่อผู้เดินทาง.....

(.....)

*การแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ เป็นความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 137

**การปกปิดข้อมูลอาจถือเป็นการฝ่าฝืนข้อกำหนดประกาศหรือคำสั่งตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548

สำหรับ เจ้าหน้าที่	อุณหภูมิร่างกายผู้เดินทางขณะผ่านจุดตรวจขาเข้า.....
	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่
	(.....)