



หนังสือรับรองบุคคลที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์
การระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับรองบุคคลที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อ
เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ที่อยู่.....
เบอร์โทร.....

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เบอร์โทร.....
ที่อยู่.....
เป็นผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จริง ดังนี้
(ระบุผลกระทบที่ได้รับ).....
.....
.....
.....

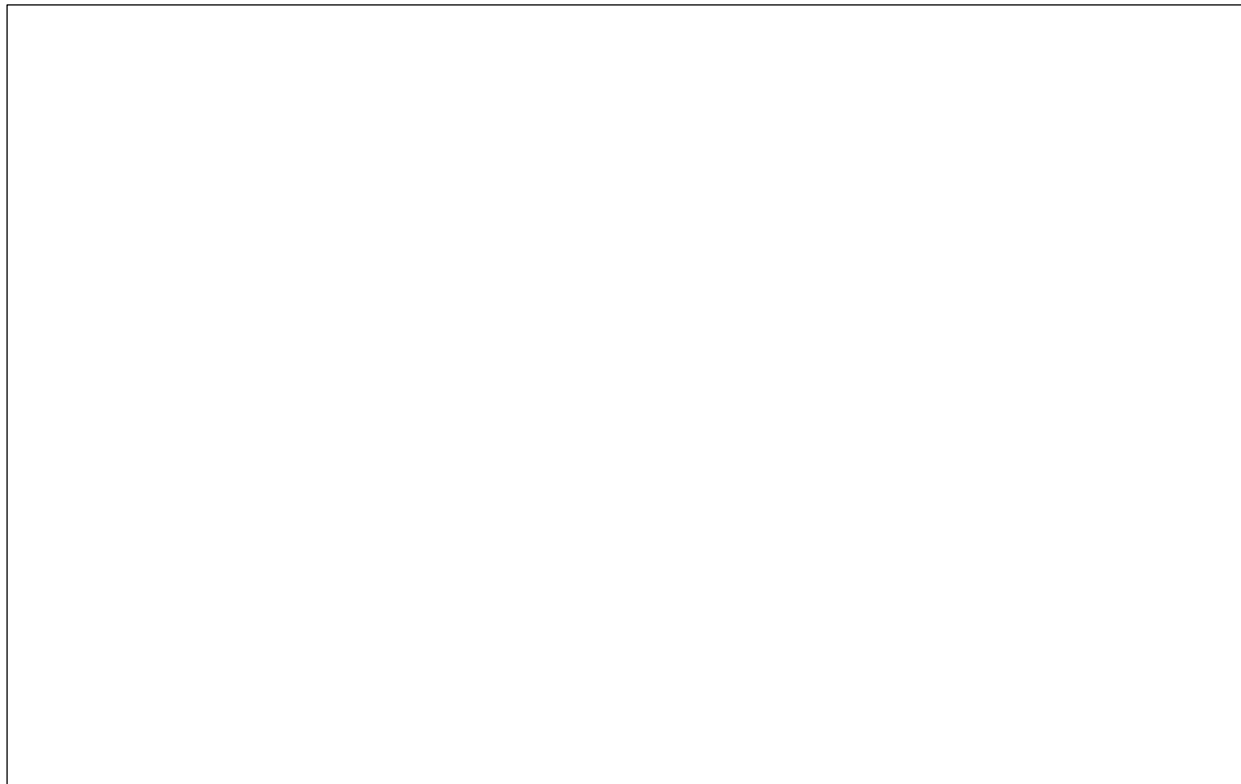
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญ

(ลงชื่อ).....
(.....)

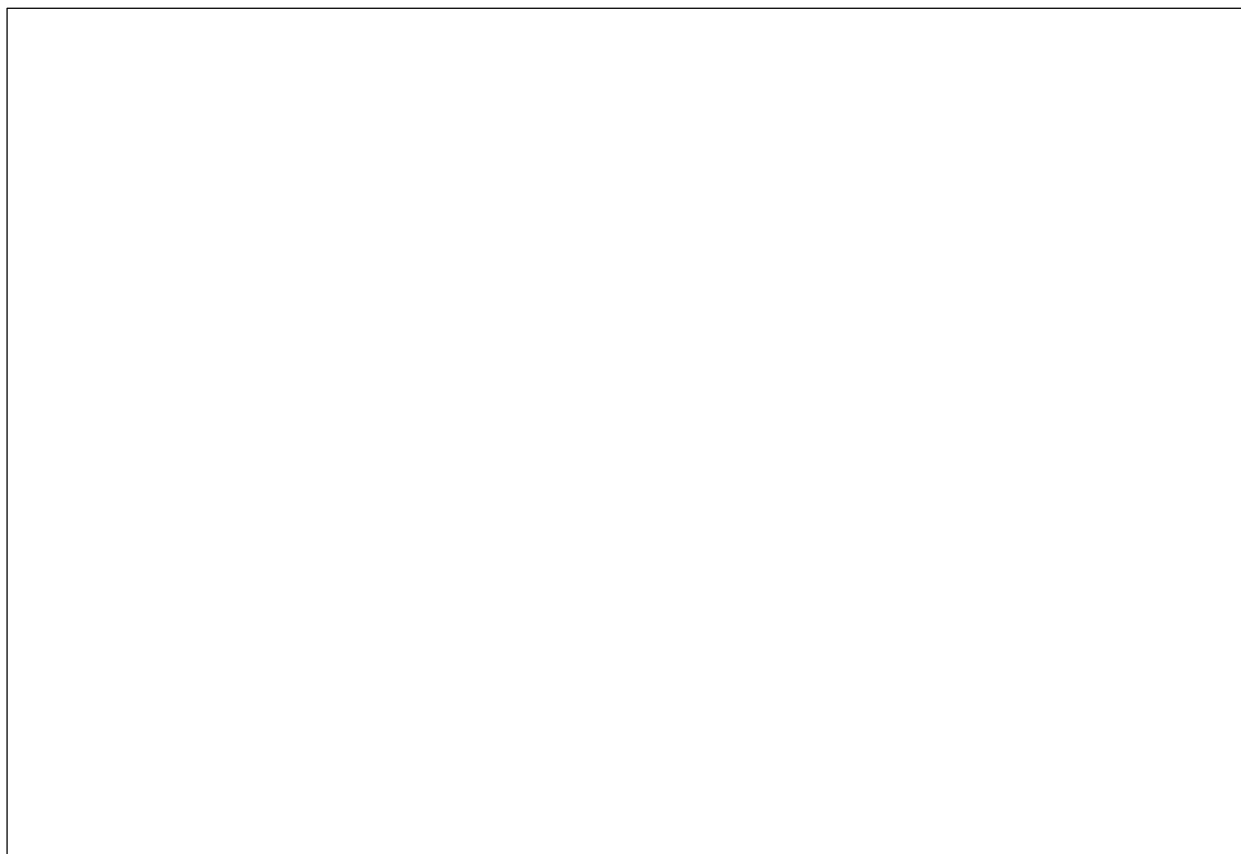
ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ : 1.การรับรองรับรองบุคคลที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง เจ้าหน้าที่ของรัฐ ผู้ปกครองท้องถิ่นระดับผู้ใหญ่บ้านขึ้นไป พนักงานรัฐวิสาหกิจ ข้าราชการ
การเมือง อบต. อบจ. ส.ส. ข้าราชการบำนาญ ข้าราชการบำนาญ
2.พร้อมแนบบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/ ข้าราชการการเมือง/ รัฐวิสาหกิจ ฯลฯ ของผู้ลงนามรับรอง โดยบัตรต้อง
ไม่หมดอายุ (เจ้าของบัตรลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
3.ผู้ลงนามรับรองสามารถใช้ลายเซ็นอิเล็กทรอนิกส์ได้

ติดภาพถ่ายบ้าน



ติดภาพถ่ายอุปกรณ์ที่ใช้ในการเรียน/การสอบออนไลน์



สำเนาบัตรประจำตัวของผู้ลงนามรับรอง