Sci Safety 8

**แบบฟอร์มการขอเข้าคณะวิทยาศาสตร์ของบุคคลภายนอกจังหวัดพะเยา**

 เขียนที่ .............................................................

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

เรื่อง ขอเข้าคณะวิทยาศาสตร์

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

 ข้าพเจ้า..............................................................อายุ..........ปี สัญชาติ.................เลขบัตรประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง..................................................................หมายเลขโทรศัพท์.............................................
สังกัด (บริษัท/ห้างร้าน)....................................... ที่อยู่...............................................................................
เดินทางมาจาก จังหวัด.....................ข้าพเจ้ามีความจำเป็นต้องเดินทางเข้ามาใน คณะวิทยาศาสตร์ เพื่อ............
.................................................................................................. ระหว่างวันที่.........เดือน....................พ.ศ.................. ถึง วันที่.........เดือน....................พ.ศ..................โดยมีผู้ติดตามจำนวน................คน มีรายชื่อดังนี้

1. ชื่อ-สกุล....................................เลขเลขบัตรประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง..............................ที่อยู่...............................เบอร์โทรศัพท์................
2. ชื่อ-สกุล....................................เลขเลขบัตรประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง..............................ที่อยู่...............................เบอร์โทรศัพท์................
3. ชื่อ-สกุล....................................เลขเลขบัตรประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง..............................ที่อยู่...............................เบอร์โทรศัพท์................

โดยข้าพเจ้าและผู้ติดตามมีเอกสารที่ผ่านการคัดกรองดังนี้

(1.) รายงานผลการตรวจวิเคราะห์หาเชื้อไวรัสโคโรน่า ไม่เกิน 72 ชั่วโมง จำนวน 1 ฉบับ

(2.) เอกสารรับรองการฉีดวัคซีน (ถ้ามี)

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

 ขอแสดงความนับถือ

(……………………………………………………….)

**ให้ส่งแบบฟอร์มและสแกนเอกสารทาง E-mail ของบุคลากรคณะวิทยาศาสตร์ที่เป็นผู้รับผิดชอบประสานงาน**