

สรุปแนวทางปฏิบัติและวิธีขอ "เอกสารเดินทางข้ามจังหวัด"
สำหรับผู้ที่จะเดินทางออกนอกพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด 5 จังหวัด
สำหรับบุคลากรของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

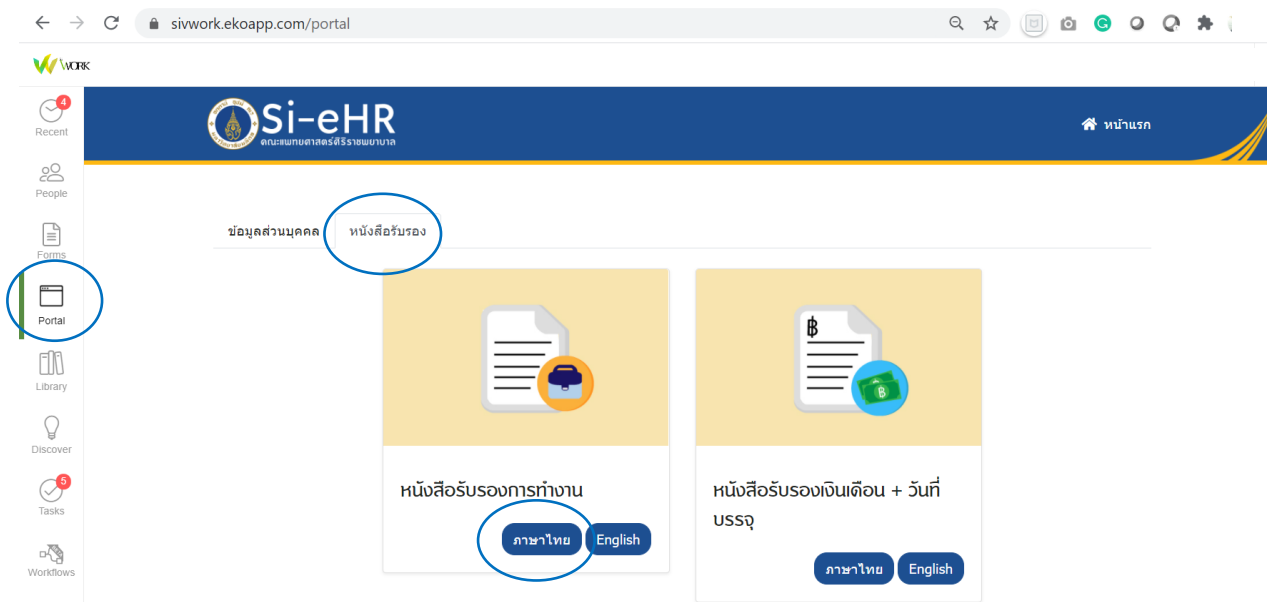
สอดคล้องสำหรับกลุ่มที่ 2 “ผู้ประสงค์จะเดินทางซึ่งต้องปฏิบัติหน้าที่ ฯ” อ้างถึง <http://newskm.moi.go.th/?p=10849>

1. เอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางออกนอกพื้นที่จังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ที่กรอกรายละเอียด และรับรองโดย ผู้บังคับบัญชาของภาควิชา/หน่วยงาน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับรอง
2. จัดพิมพ์ หนังสือรับรองการทำงาน (ภาษาไทย) ผ่าน SivWORK Portal Si-eHR

เมื่อจะต้องแสดงเอกสารให้พนักงานเจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจหรือจุดสกัด

ให้ยื่นเอกสาร 1 และ 2 พร้อมกับ บัตรประชาชน และบัตรพนักงาน (Smart Card)

วิธีการจัดพิมพ์หนังสือรับรองการทำงาน (แนะนำใช้ผ่านเครื่องคอมพิวเตอร์ ที่เชื่อมต่อกับ Printer)



FAQ

ถาม ในกรณีมีคนมารับมาส่ง เช่น คู่สมรส บิดา หรือ มารดา จะต้องมีกรเตรียมเอกสารยืนยันอย่างไร

ตอบ ในช่องทางพาหนะ ให้ระบุ “รถยนต์ส่วนตัว โดยมี นายสมมติ ปานขาว (สามี) เป็นผู้มารับ” และทำการสำเนาเอกสารทั้ง 4 อย่างมาไว้ใช้ยืนยัน และในกรณีคู่สมรสอาจเตรียม สำเนาทะเบียนสมรส หรือกรณีเป็นบิดามารดา มารับให้เตรียมสำเนาทะเบียนบ้านไว้ ยืนยันตรวจสอบของเจ้าหน้าที่



เอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางออกนอกพื้นที่จังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

ที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้อมูลบุคคล

ชื่อ - สกุลผู้เดินทาง.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน/หมายเลขหนังสือเดินทาง.....สัญชาติ.....

อาชีพ.....หน่วยงาน/บริษัท.....คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์ 0-8199-9999, 0-2419-8866 (ระบุทั้ง เบอร์มือถือ และเบอร์ที่หน่วยงาน)

๒. ข้อมูลการเดินทาง

๒.๑ เดินทางเที่ยวเดียว

เดินทางออกจากจังหวัด.....อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒.๒ เดินทางไป - กลับ

เที่ยวไป เดินทางออกจากต้นทาง จังหวัด.....อำเภอ/เขต.....

ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เที่ยวกลับ เดินทางออกจากปลายทาง จังหวัด.....กรุงเทพฯ.....อำเภอ/เขต.....บางกอกน้อย

ตำบล/แขวง.....ศิริราช.....หมู่ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒.๓ เหตุผลความจำเป็น

ปฏิบัติงานใน ฝ่ายทรัพยากรบุคคล ของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

๒.๔ พาหนะที่ใช้เดินทางรถยนต์ส่วนตัว โดยมี บิดา ชื่อ นายกกก ขขขขขขข เป็นผู้รับ-ส่ง

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

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้เดินทาง

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....รองคณบดีฝ่ายทรัพยากรบุคคล
หมายเลขโทรศัพท์.....0-2419-XXXX
ผู้รับรอง

ผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน

หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย (อาจจะเป็นหัวหน้าฝ่าย หรือหัวหน้างาน)