

หนังสือรับทราบและยินยอมปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

หรือ โรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)

กรณีเดินทางไปทำงานประเทศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ถือหนังสือเดินทางเลขที่.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ตามภูมิลำเนา บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ทำงานกับนายจ้าง/สถานประกอบการ ชื่อ.....

ที่อยู่.....

.....

โทรศัพท์.....เดินทางวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ระยะเวลาตามสัญญาจ้างงาน.....ปี.....เดือน (ตั้งแต่.....ถึง.....)

1. ข้าพเจ้าได้รับทราบสถานการณ์การระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus

Disease 2019 (COVID-19) และข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะเดินทางไปทำงานประเทศ.....

โดยจะปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามที่ทางการ

ของประเทศนั้น ๆ กำหนด หากข้าพเจ้าได้รับผลกระทบจากการดำเนินการตามมาตรการดังกล่าว

ทำให้ไม่สามารถเดินทางเข้าประเทศได้ หรือถูกส่งกลับประเทศไทย หรือไม่สามารถทำงานได้ เนื่องจาก

ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบความเสียหายและค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นด้วยตนเอง

โดยจะไม่ร้องเรียน ฟ้องร้องและเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ กับกรมการจัดหางาน รวมทั้งเจ้าหน้าที่

ที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตหรือจัดส่งแรงงานไปทำงานในต่างประเทศ

2. กรณีมีค่าใช้จ่ายในการกักตัว เพื่อสังเกตอาการ เมื่อเดินทางไปยังประเทศ.....

ผู้ออกค่าใช้จ่าย คือ.....

3. กรณีมีค่าใช้จ่ายในการกักตัว เพื่อสังเกตอาการ เมื่อเดินทางกลับถึงประเทศไทย

ผู้ออกค่าใช้จ่าย คือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านข้อความดังกล่าวข้างต้นและเข้าใจเป็นอย่างดีแล้ว โดยมีได้ถูกบังคับ

หรือถูกขู่เข็ญแต่ประการใด จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งการเดินทาง

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)