

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..... โดยจะปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามที่ทางการของประเทศนั้น ๆ กำหนด หากข้าพเจ้าได้รับผลกระทบจากการดำเนินการตามมาตรการดังกล่าว ทำให้ไม่สามารถเดินทางเข้าประเทศได้ หรือถูกส่งกลับประเทศไทย หรือไม่สามารถทำงานได้ เนื่องจากติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบความเสียหายและค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นด้วยตนเอง โดยจะไม่ร้องเรียน ฟ้องร้องและเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ กับกรมการจัดหางาน รวมทั้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตหรือจัดส่งแรงงานไปทำงานในต่างประเทศ
2. กรณีมีค่าใช้จ่ายในการกักตัว เพื่อสังเกตอาการ เมื่อเดินทางไปยังประเทศ..... ผู้ออกค่าใช้จ่าย คือ
3. กรณีมีค่าใช้จ่ายในการกักตัว เพื่อสังเกตอาการ เมื่อเดินทางกลับถึงประเทศไทย ผู้ออกค่าใช้จ่าย คือ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านข้อความดังกล่าวข้างต้น และเข้าใจเป็นอย่างดีแล้ว โดยมีได้
ถูกบังคับหรือขู่เชิญแต่ประการใด จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งการเดินทาง
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)