แบบฟอร์มกรอกประวัติการเดินทางไปยังพื้นที่ควบคุมสูงสุดตามที่ ศบค. ประกาศ (พื้นที่สีแดง)

ชื่อหน่วยงาน .......................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | ชื่อ – นามสกุล | สถานที่พำนักปัจจุบัน | สถานที่ที่เดินทางไป (พื้นที่สีแดง) | วันที่เดินทางไป-กลับ | หมายเหตุ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ......................................................หัวหน้าส่วนงาน

 (.....................................................)