

กองบริการอาสา
เลขที่ ๑๓๙๐
วันที่ ๒๑ ธ.ค. ๒๕๖๓
เวลา ๑๙.๑๐



ก ร ร บ ต ร ท ศ ก บันทึกข้อความ

หน่วยงาน การประปาส่วนภูมิภาค โทร. ๐ ๒๕๕๑ ๔๘๐๕

ที่ มท ๕๕๐๐/๙๙๗

วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง มาตรการควบคุมและการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

เรียน หัวหน้าหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

ตามที่ปรากฏว่ามีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ที่จังหวัดสมุทรสาคร และขยายวงกว้างไปสู่จังหวัดใกล้เคียง และจังหวัดต่างๆ นั้น

เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จึงขอกำหนดแนวปฏิบัติ ดังนี้

๑. ให้พนักงานหรือลูกจ้างหลีกเลี่ยงการเดินทางไปในสถานที่ที่มีความเสี่ยงของการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และไปในสถานที่แออัดหรือที่ชุมชน รวมทั้งการสัมผัส ใกล้ชิดผู้ที่ติดเชื้อจากแหล่งแพร่ระบาด โดยเครื่องครด แล้วให้สวมใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่มาปฏิบัติงาน

๒. หากมีพนักงานหรือลูกจ้าง รวมทั้งบุคคลในครอบครัวที่พักอาศัยอยู่ร่วมกัน ได้เดินทางไปในสถานที่ที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือสัมผัส ใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ให้แจ้งผู้บังคับบัญชาเห็นอีกหนึ่งชั้นทราบในช่องทางสื่อสารต่างๆ (ไม่ต้องเดินทางมาแจ้งที่หน่วยงานในสังกัด) และให้ผู้บังคับบัญชาอบรมหมายงานให้พนักงานหรือลูกจ้างผู้นั้นปฏิบัติงานที่บ้าน (Work From Home) เป็นเวลา ๑๔ วัน เพื่อสังเกตอาการ เมื่อครบกำหนดโดยไม่มีอาการป่วยใดๆ ให้พนักงานหรือลูกจ้างกลับมาปฏิบัติงานและส่งใบรายงานการมาปฏิบัติงานตามแบบฟอร์มแนบท้ายบันทึกนี้

๓. ให้ทุกหน่วยงานนำแผนตอบโต้ สถานการณ์ฉุกเฉินกรณีโรคระบาดร้ายแรงของ กปภ. มาใช้อย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไป

นายกฤษฎา ศั้งขมณี

รองผู้อำนวยการ (วิชาการ) รักษาการแทน

ผู้อำนวยการการประปาส่วนภูมิภาค

ที่ มท ๕๕๖๓-๑/๗๗๔

เรียน พอ.กบก.

เพื่อแจ้งแนวทางระบบหนังสือเวียน
อิเล็กทรอนิกส์ต่อไปด้วย จักขอบคุณ

ดร.

(นางสาวนา เลี้บสิงห์)

ผู้อำนวยการกองทรัพยากรบุคคล
ฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคล

๒๑ ธ.ค. ๒๕๖๓



การประปาส่วนภูมิภาค

ใบรายงานการมาปฏิบัติงาน

เลขที่

วันที่

ส่วนที่ ๑ : คำขอรายงานการมาปฏิบัติงาน

ด้วย นาย/นาง/นางสาว..... รหัสพนักงาน.....

ตำแหน่ง : ชั้น สังกัดงาน :

การประปาส่วนภูมิภาคสาขา / กอง : การประปาส่วนภูมิภาคเขต / ฝ่าย / สำนัก

สายงาน :

การหยุดงานตาม มาตรการควบคุมและการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ มีกำหนดดังนี้

วันที่เริ่มต้น	วันที่สิ้นสุด	รวม (วัน)

หมายเหตุ เดินทางไปยังสถานที่..... ตั้งแต่วันที่.....

หรือ สัมผัส ใกล้ชิดผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตั้งแต่วันที่.....

หากมีการงานด่วนให้ติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรก/ซอย.....

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนที่ ๒ : ความเห็น

๑. ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

๒. ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุญาต

ลงชื่อ :
ตำแหน่ง : วันที่ :

ลงชื่อ :
ตำแหน่ง : วันที่ :