

หนังสือรับรองบุคคลที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19

เขียนที่

.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับรองบุคคลที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เบอร์โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....

เป็นผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 คือ

ในช่วงระยะเวลา ตั้งแต่วันที่.....ถึง.....เป็นจริงทุกประการ

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

*หมายเหตุ

- ใบรับรองนี้ใช้ในกรณีที่นักศึกษา พ่อ แม่ หรือผู้ปกครองของนักศึกษาได้รับผลกระทบต่อฐานะทางครอบครัวจากอาชีพอิสระ และไม่มีเอกสารรับรองจากหน่วยงานอื่น
- ผู้รับรองต้องเป็นข้าราชการระดับ 3 ขึ้นไป / พนักงานรัฐวิสาหกิจระดับ 4 ขึ้นไป / ผู้นำองค์กรท้องถิ่น เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ประธานชุมชน ผู้นำชุมชน พร้อมทั้งแนบสำเนาบัตรข้าราชการ หรือบัตรที่ทางหน่วยงานราชการออกให้ของผู้รับรอง