

การกักกันตัวเพื่อเฝ้าระวังโรคโควิด-๑๙

Remarks: 1. I hereby acknowledge and agree that I will be subject to the terms and conditions of a 14-day state quarantine at a government-designated facility for the observation of symptoms of COVID-19.

2. I further acknowledge and agree that I will inform the family members, relatives and acquaintances that meeting and picking up at the airport are not allowed.

หมายเหตุ: ๑. ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขในการกักกันตัวเพื่อเฝ้าระวังโรคโควิด-๑๙ เป็นระยะเวลา ๑๔ วัน ณ สถานที่ที่ราชการกำหนด

๒. ข้าพเจ้ารับทราบและได้แจ้งญาติไม่ให้มาพบหรือคอยรับที่สนามบินแล้ว

Name :

Thai Passport Number :

Flight Number :

Flight Date :

ลายมือชื่อ (Signature)

(.....)