

เอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางออกพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

(จังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และจังหวัดสงขลา)

ที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้อมูลบุคคล

ชื่อ - สกุลผู้เดินทาง.....อายุ.....ปี
 เลขประจำตัวประชาชน/หมายเลขหนังสือเดินทาง.....สัญชาติ.....
 อาชีพ.....หน่วยงาน/บริษัท.....
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 หมายเลขโทรศัพท์

๒. ข้อมูลการเดินทาง

๒.๑ เดินทางเที่ยวเดียว

เดินทางออกจากจังหวัด.....อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒.๒ เดินทางไป - กลับ เดินทางไป - กลับเป็นประจำ

เที่ยวไป เดินทางออกจากต้นทาง จังหวัด.....อำเภอ/เขต.....
 ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เที่ยวกลับ เดินทางออกจากปลายทาง จังหวัด.....อำเภอ/เขต.....
 ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒.๓ เหตุผลความจำเป็น

.....

๒.๔ พาหนะที่ใช้เดินทาง

๒.๕ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้เดินทาง

ลงชื่อ.....

(.....นายอรรถ...รอกา.....)

ตำแหน่ง..ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งยางแดง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ผู้รับรอง