



แบบฟอร์มขออนุญาตกรณีนิสิตมีความจำเป็นเข้ามาภายในมหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตจันทบุรี

๑. ชื่อ – สกุล(นิสิต).....รหัสนิสิต.....ชั้นปี.....
คณะ..... สาขา..... เบอร์โทรศัพท์.....
๒. อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ..... เบอร์โทรศัพท์.....
๓. ประวัติการรับวัคซีน COVID-19
☐ ได้รับวัคซีนแล้ว เข็มที่ ๑ ยี่ห้อ..... วันที่รับวัคซีน.....
เข็มที่ ๒ ยี่ห้อ..... วันที่รับวัคซีน.....
เข็มที่ ๓ ยี่ห้อ..... วันที่รับวัคซีน.....
☐ กำลังรอรับวัคซีน เข็มที่.... ยี่ห้อ..... วันที่รับวัคซีน.....
☐ ยังไม่เคยได้รับวัคซีน
๔. ข้อมูลภาวะเสี่ยงต่อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
☐ เคยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ รักษาหายแล้ว ☐ มีภาวะเสี่ยง อยู่ใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ
☐ ไม่มีภาวะเสี่ยง
๕. ก่อนเดินทางเข้ามาภายในมหาวิทยาลัย ท่านเดินทางไปจังหวัดสีแดงเข้มหรือไม่ ☐ เดินทาง ☐ ไม่ได้เดินทาง
๖. ท่านเคยตรวจหาเชื้อหรือไม่
☐ เคย โดยวิธี RT-PCR (Swab) ☐ เคย โดยวิธี Antigen Test Kit (ATK)
☐ ไม่เคย
๗. เหตุผลที่ท่านมีความจำเป็นต้องเข้ามาภายในมหาวิทยาลัย
☐ ขอเอกสารเกี่ยวกับทางการศึกษา ☐ ยืม-คืนหนังสือ
☐ ขนย้ายสิ่งของออกจากหอพักนิสิต ☐ เข้าห้องปฏิบัติการ (โปรตรอบุ).....
☐ พบอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ/ปัญหาพิเศษ/สัมมนา
☐ อื่น ๆ (โปรตรอบุ).....
๘. ท่านมีความจำเป็นต้องเข้ามาภายในมหาวิทยาลัย วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.
๙. สถานที่ที่ท่านเข้ามาใช้/ปฏิบัติงานภายในมหาวิทยาลัย
☐ อาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ ☐ อาคารเรียนรวม
☐ อาคารเทคโนโลยีสารสนเทศ ☐ อาคารศูนย์วิจัยเทคโนโลยีทางทะเล
☐ อาคารปฏิบัติการอัญมณีและเครื่องประดับ ☐ อาคารปฏิบัติการเทคโนโลยีการเกษตร
☐ อาคารศูนย์กิจกรรมนิสิต ☐ อาคารที่พักบุคลากร
☐ กลุ่มอาคารหอพักนิสิต ☐ อื่นๆ (โปรตรอบุ).....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... (นิสิต)
(.....)
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ..... (อาจารย์ที่ปรึกษา)
(.....)
วันที่...../...../.....