



ประกาศจังหวัดนครปฐม

ฉบับที่ ๔ /๒๕๖๔

เรื่อง กำหนดมาตรการงดหรือชะลอการเดินทางข้ามจังหวัด

โดยที่การระบาดระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ได้ขยายขอบเขตการแพร่โรคออกเป็นวงกว้างกระจายไปในหลายเขตพื้นที่ และการตรวจพบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อรายใหม่ โดยเฉพาะกรณีที่เป็นกรณีติดเชื้อมีจำนวนเพิ่มสูงขึ้นในแต่ละวัน ประกอบกับมีการเดินทางของบุคคลจากเขตพื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดให้เป็นเขตพื้นที่ควบคุมสูงสุด ซึ่งโดยส่วนใหญ่ยังไม่ปรากฏอาการของโรค เป็นเหตุให้เชื้อโรคแพร่ออกไปในลักษณะที่เป็นกลุ่มก้อนจนส่งผลให้เกิดเป็นการระบาดระลอกใหม่ในวงกว้าง

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑๖) ลงวันที่ ๓ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔ ประกาศ เรื่อง การขยายระยะเวลาการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร (คราวที่ ๘) ลงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓ และประกาศ เรื่อง การให้ประกาศที่คณะรัฐมนตรีกำหนดตามประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินยังคงมีผลใช้บังคับ ลงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกอบกับมาตรา ๒๒ (๑) และ (๒) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครปฐม ตามมติที่ประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๕ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔ จึงให้ประชาชนงดหรือชะลอการเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัดซึ่งเป็นเขตพื้นที่ควบคุมสูงสุด เว้นแต่กรณีมีเหตุจำเป็นซึ่งต้องแสดงเหตุผลและหลักฐานต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ รวมทั้งเข้ารับการตรวจคัดกรองและต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด อันอาจทำให้ไม่ได้รับความสะดวกในการเดินทาง และทำให้ต้องใช้ระยะเวลาเดินทางมากกว่าปกติ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนกว่าจะมีประกาศเปลี่ยนแปลง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุรศักดิ์ เจริญศิริโชติ)

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม

ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดนครปฐม

หนังสือลงทะเบียนรับรองความจำเป็นในการเดินทางข้ามเขตจังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุด

วันที่.....เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

หนังสือฉบับนี้ ทำขึ้นเพื่อรับรองว่า ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง/ใบต่างด้าว - - - -

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

เป็นผู้มีความจำเป็นต้องเดินทางข้ามเขตจังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุด เพื่อ.....

๑. เดินทางจาก พื้นที่/สถานที่.....จังหวัด.....อำเภอ.....

ตำบล.....หมู่ที่..... ไปยัง พื้นที่/สถานที่.....จังหวัด.....

อำเภอ.....ตำบล.....หมู่ที่.....

๒. โดยเดินทางในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึงวันที่.....เดือน.....

พ.ศ. ๒๕๖๔ ช่วงเวลา.....นาฬิกา ถึงนาฬิกา

๓. การประเมินความเสี่ยง

๑. ประวัติสัมผัสผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

มี โปรตระบุ.....

ไม่มี

๒. ประวัติเดินทางไปยังสถานที่เสี่ยง ตามที่หน่วยงานของรัฐประกาศกำหนด

มี โปรตระบุ.....

ไม่มี

๓. ปัจจุบันท่านมีอาการป่วย หรือไม่

มี โปรตระบุ.....

ไม่มี

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ หากมีข้อความอันเป็นที่ยินยอมจะให้ ดำเนินคดีตามกฎหมายทั้งในทางแพ่งและทางอาญา และยินยอมจะปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคติดต่อตาม ข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ และมาตรการตามประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครปฐมอย่างเคร่งครัด

(ลงชื่อ).....ผู้เดินทาง
(.....)