

แบบฟอร์มการเดินทางเข้าเขตพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่

แบบ ชม. 2
CM.2

- ประเภทยานพาหนะ รถยนต์ส่วนตัว หมายเลขทะเบียน..... ด้านคัดกรอง.....
 รถบรรทุกขนาด.....ตัน.....ล้อ วัน..... เดือน..... พ.ศ.....
 รถจักรยานยนต์ หมายเลขทะเบียน.....
 อื่น ๆ

วันที่เดินทางเข้ามา วันที่..... เดินทางจาก.....

ชื่อ-สกุล..... สัญชาติ..... อายุ.....ปี

หมายเลขประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง..... เพศ ชาย หญิง อาชีพ.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

วัตถุประสงค์ในการเดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่

- กลับภูมิลำเนา/เยี่ยมญาติ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย..... ตำบล.....
อำเภอ..... เบอร์โทรศัพท์.....
- ติดต่อธุรกิจ/การค้า สถานที่..... เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย.....
ตำบล..... อำเภอ..... หมายเลขโทรศัพท์โรงแรม.....
- ส่งสินค้า สถานที่รับ-ส่งสินค้า ชื่อบริษัท/ร้านค้า..... เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย.....
ตำบล..... อำเภอ..... หมายเลขโทรศัพท์.....
- ปฏิบัติหน้าที่ฯ หน่วยงาน..... ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย..... ตำบล.....
อำเภอ..... เบอร์โทรศัพท์.....
ชื่อโรงแรม..... เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย.....
ตำบล..... อำเภอ..... หมายเลขโทรศัพท์โรงแรม.....
- อื่น ๆ (โปรดระบุให้ชัดเจน)
ชื่อโรงแรม..... เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย.....
ตำบล..... อำเภอ..... หมายเลขโทรศัพท์โรงแรม.....

หมายเหตุ

- กรณีเข้ามาติดต่อธุรกิจให้กักตัวเองและติดต่อประสานงาน ณ โรงแรมที่พักเท่านั้น
- กรณีเข้ามาส่งสินค้าให้หยุดและเพื่อส่งสินค้า ณ สถานที่ส่งสินค้าเท่านั้น กรณีที่มีความจำเป็นจะต้องพักค้างไม่สามารถไปกลับได้ ให้กักตัวเอง ณ โรงแรมที่พักเท่านั้น
- มาตรการคัดกรองผู้เดินทางเข้าเขตพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ เป็นไปตามมติคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่

ลายมือชื่อ (ผู้เดินทาง).....
(.....)

***ผู้เดินทางทุกคนต้องกรอกข้อมูลตามแบบ ชม.2 ให้ครบถ้วน แล้วนำส่งให้เจ้าหน้าที่ ณ จุดตรวจคัดกรอง ***

ต้องแสดงบัตรประจำตัวประชาชนหรือเอกสารที่ทางราชการออกให้ที่ปรากฏเลข 13 หลักและภาพถ่ายด้วย

***คำเตือน:ผู้ใดให้ข้อมูลหรือเขียนข้อความอันเป็นเท็จต้องได้รับโทษตามกฎหมาย