

แบบสรุปการสำรวจข้อมูลพนักงานและถูกจ้างที่ได้รับผลกระทบจากการประกาศปิดสถานบริการและสถานประกอบการ  
ตามมาตรการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)

หน่วยงาน.....

ที่	ประเภทสถานที่ประกอบการ	จำนวนถูกจ้างที่ได้รับผลกระทบ (คน)			ผู้ประกอบการที่ได้รับผลกระทบจากกรณีซึ่งจังหวัดประกาศปิด	หมายเหตุ
		พนักงานหรือถูกจ้างรายวันที่ถูกให้ออกจากงานหรืออยู่แต่การจ้างงาน	พนักงานหรือถูกจ้างรายเดือน ที่นายจ้างชะลอการจ่ายหรือลดเงินค่าจ้างตามจำนวนวันทำงาน หรือถูกเลิกจ้าง	พนักงานหรือถูกจ้างที่ได้รับส่วนแบ่งจากการขาย		
๑	สถานบริการ หรือสถานประกอบการที่ให้บริการคล้ายสถานบริการ					
๒	ร้านสะดวกซื้อ/ร้านกาแฟ/เครื่องดื่ม/อบไอศกรีม/อบน้ำ/อบสมุนไพร/สปา/เสริมความงาม					
๓	สถานค้าปลีก/ค้าส่ง					
๔	โรงพยาบาล/ศูนย์/โรงแรม/รีสอร์ท					
๕	.....					
	รวม					

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รายงาน

(.....)

หมายเหตุ : ให้รายงานทุกวัน ก่อนเวลา ๑๓.๓๐ น.

แบบสำรวจข้อมูลพนักงานและลูกจ้างที่ได้รับผลกระทบจากการประกาศปิดสถานบริการและสถานประกอบการ  
ตามมาตรการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)

อำเภอ.....  
ประเภทสถานที่ประกอบการ.....

ที่	ชื่อสถานประกอบการ	ชื่อ-สกุล พนักงาน/ลูกจ้าง	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	หมายเหตุ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				
๑๑				
๑๒				
๑๓				

(.....)

นางสาว.....

ที่	ชื่อสถานประกอบการ	ชื่อ-สกุล พนักงาน/ลูกจ้าง	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	พยานบุคคล
๑๒				
๑๓				
๑๔				
๑๕				
๑๖				
๑๗				
๑๘				
๑๙				
๒๐				
๒๑				
๒๒				
๒๓				
๒๔				
๒๕				