



ที่ อย ๕๒๐๐๘/ว๑๕๖๑

สำนักงานเทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา
ถนนนเรศวร อย ๑๓๐๐๐

๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การสำรวจรายชื่อบุคลากรและเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในสถานศึกษาในเขตเทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา
เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการฉีดวัคซีนซิโนฟาร์ม (Sinopharm)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจรายชื่อ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยเทศบาลนครพระนครศรีอยุธยาได้รับอนุมัติจัดสรรวัคซีนซิโนฟาร์ม (Sinopharm) จำนวน ๒๕,๐๑๘ คน เพื่อใช้ในการฉีดให้กับประชากรในเขตเทศบาลนครพระนครศรีอยุธยาอย่างทั่วถึง และเพื่อช่วยในการควบคุมการระบาดและลดจำนวนผู้ติดเชื้อที่มีอาการหนัก นั้น

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา จึงขอสำรวจจำนวนครูและบุคลากรที่ปฏิบัติงานในสถานศึกษาในเขตเทศบาลนครพระนครศรีอยุธยาที่ต้องการ วัคซีนซิโนฟาร์ม (Sinopharm) โดยกรอกรายชื่อตามแบบสำรวจที่แนบมาพร้อมนี้ สำหรับผู้ที่มีความประสงค์ รับการฉีดวัคซีนต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑. ผู้ที่มีรายชื่อตามแบบสำรวจจะต้องเป็นบุคลากร/เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในสถานศึกษา
๒. เป็นบุคลากรที่ยังไม่เคยได้รับการฉีดวัคซีนโควิด - ๑๙ (เข็มแรก) จากที่ใดมาก่อน
๓. เป็นบุคลากรที่มีอายุตั้งแต่ ๑๘ ปีขึ้นไป

ทั้งนี้ ขอความกรุณาสำรวจและลงนามรับรองข้อมูล พร้อมจัดส่งเอกสารภายในวันจันทร์ที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๐๐ น ณ สำนักงานการศึกษา เทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา หรือสแกน คิวอาร์โค้ด (QR Code) ที่อยู่ด้านล่างเอกสารนี้ เพื่อจะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ร้อยตรี

(สมทรง สรรพโกศลกุล)

นายกเทศมนตรีนครพระนครศรีอยุธยา



(จัดส่งข้อมูลที่ SAKAWRAT 2520)

สำนักงานการศึกษา โทร. ๐ - ๓๕๒๕-๒๑๖๘

“อยุธยาเมืองมรดกโลก เป็นแหล่งเรียนรู้ น่าเที่ยว น่าอยู่ ผู้คนเป็นมิตร”

แบบสำรวจรายชื่อครูและบุคลากรที่ปฏิบัติงานในสถานศึกษา

โรงเรียน.....

ลำดับ	คำนำหน้า	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	วัน/เดือน/ปี เกิด	เบอร์โทร	ที่อยู่ติดต่อได้	โรคประจำตัว

หมายเหตุ

1. รายชื่อตามแบบสำรวจเป็นบุคลากร/เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในเขตเทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา
2. เป็นบุคคลที่ยังไม่เคยได้รับการฉีดวัคซีนโควิด-19 จากที่ใดมาก่อน
3. เป็นบุคคลที่มีอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง