**แบบฟอร์มที่ 4 รายงานการจัดบุคลากรการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินของกรมควบคุมโรค**

แบบฟอร์มที่ 4

**หน่วยงาน :**

| **กระบวนงาน/กิจกรรม**  **ในภาวะฉุกเฉิน** | **ภาวะฉุกเฉินระดับ 1**  **(Response-1)** | **ภาวะฉุกเฉินระดับ 2**  **(Response-2)** | **ภาวะฉุกเฉินระดับ 3**  **(Response-3)** |
| --- | --- | --- | --- |
| **ผู้รับผิดชอบ/ผู้เกี่ยวข้อง (จำนวนคน)** | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*จำนวนคน หมายถึง จำนวนบุคลากรที่หน่วยงานต้องส่งไปสนับสนุนการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

**ผู้รับผิดชอบ**.............................................ตำแหน่ง......................................... **วันที่**....................................