

คำร้อง ขอออกหนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด 19

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้มีอำนาจออกหนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
เลขบัตรประจำตัวประชาชน (หากมี)
เลขที่หนังสือเดินทาง..... วันเดือนปีเกิด (ค.ศ.)
เพศ โทรศัพท์
E-mail

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอออกหนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) พ.ศ. ๒๕๖๔ (เล่มเหลืองโควิด) เพื่อใช้ในการเดินทางระหว่างประเทศ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงนาม).....
(.....)