

# ด่วนที่สุด

ที่ ปน ๐๐๒๓.๒/ว ๗๐๔๕



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี  
เทศบาลเมืองปัตตานี และเทศบาลเมืองตะลุมบอน

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - ๑๙ แจ้งว่ากระทรวงการต่างประเทศได้มีแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรของคนต่างด้าวซึ่งประกอบวิชาชีพครูและบุคลากรทางการศึกษาของโรงเรียนในระบบภายใต้การกำกับดูแลของกระทรวงมหาดไทยที่มีใบอนุญาตทำงานหรือได้รับอนุญาตเข้ามาทำงานในราชอาณาจักร และขอความร่วมมือกระทรวงมหาดไทยรวบรวมรายชื่อครู บุคลากรทางการศึกษา คู่สมรส และบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายของคนต่างด้าวที่กระทรวงมหาดไทยเห็นชอบให้เข้ามาปฏิบัติหน้าที่ในประเทศไทย เพื่อรายงานกระทรวงการต่างประเทศทราบ เพื่อให้การพิจารณาอนุมัติการตรวจลงตราและการออกหนังสือรับรองการเข้าราชอาณาจักรของครู บุคลากรทางการศึกษา ตลอดจนคู่สมรส และบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายเป็นไปด้วยความรวดเร็ว เรียบร้อย และสอดคล้องตามข้อ ๑ (๘) ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑๒)

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาในสังกัดรายงานข้อมูลดังกล่าวให้จังหวัดทราบโดยให้กรอกรายละเอียดตามตาราง (excel) เท่านั้น ส่งให้จังหวัดภายในวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบด้วย



กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐-๗๓๓๔-๔๕๑๙ , ๐-๗๓๓๓-๖๕๘๑ ต่อ ๑๑๒

โทรสาร ๐-๗๓๓๓-๖๕๘๑

- ☐ ผ.บ.ท.
- ☒ กง.บด.
- ☐ กง.สส.
- ☐ กง.กม.
- ☐ กง.กง.

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๙.๕/๒๗๐๓



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

รับที่ 8800  
วันที่ - 8 กย 2563  
เวลา 14.18 น.

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 มท. แจ้งว่ากระทรวงการต่างประเทศได้มีแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรของคนต่างด้าวซึ่งประกอบวิชาชีพครูและบุคลากรทางการศึกษาของโรงเรียนในระบบภายใต้การกำกับดูแลของกระทรวงมหาดไทยที่มีใบอนุญาตทำงานหรือได้รับอนุญาตเข้ามาทำงานในราชอาณาจักร และขอความร่วมมือกระทรวงมหาดไทยรวบรวมรายชื่อครู บุคลากรทางการศึกษา คู่สมรส และบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายของคนต่างด้าวที่กระทรวงมหาดไทยเห็นชอบให้เข้ามาปฏิบัติหน้าที่ในประเทศไทย เพื่อรายงานกระทรวงการต่างประเทศทราบ เพื่อให้การพิจารณาอนุมัติการตรวจลงตรา และการออกหนังสือรับรองการเข้าราชอาณาจักรของครู บุคลากรทางการศึกษา ตลอดจนคู่สมรส และบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายเป็นไปด้วยความรวดเร็ว เรียบร้อย และสอดคล้องตามข้อ ๑ (๘) ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑๒) ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยข้อกำหนดฯ (ฉบับที่ ๑๓) โดยกระทรวงมหาดไทยให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นรวบรวมรายชื่อครูและบุคลากรทางการศึกษาที่มีใบอนุญาตทำงานหรือได้รับอนุญาตให้เข้ามาทำงานในราชอาณาจักร รวมทั้งคู่สมรส และบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายของครูและบุคลากรทางการศึกษา ชาวต่างชาติที่ประสงค์เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร โดยพิจารณาตามความจำเป็นเร่งด่วน โดยให้กรอกรายละเอียดในตาราง (excel) ตามที่กำหนดส่งให้กระทรวงมหาดไทย ในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาในสังกัดรายงานข้อมูลดังกล่าวให้จังหวัดทราบโดยให้กรอกรายละเอียดตามตาราง (excel) แนบท้ายนี้ และรวบรวมข้อมูลไฟล์ข้อมูลในรูปแบบ Excel เท่านั้น ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ e-mail address ที่ local.edu10@gmail.com ให้กำหนดชื่อเรื่องว่า "รายชื่อบุคคลทางการศึกษา(ครู) ต่างชาติที่ประสงค์ขอรับหนังสือรับรองการเดินทางฯ ของจังหวัด....." ภายในวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๓



สแกนเพื่อดาวน์โหลดแบบรายงานฯ  
สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น  
กลุ่มงานบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๘๐๐๐ ต่อ ๒๖๖๒

ผู้ประสานงาน นางสาววิจิตรณา บุณนาศ ๐๘๙-๕๐๙๕๐๐๑

นายรัชต อินต๊ะพิงค์ ๐๘๖-๘๑๗๘๒๔๗

รายชื่อบุคคลต่างชาติที่ประสงค์ยื่นขอรับหนังสือรับรองการเดินทางเข้าราชอาณาจักรไทย (Certificate of Entry - COE) และการตรวจลงตรา (หากจำเป็น)  
เพื่อเข้ามาทำงานเป็นครู/บุคลากรทางการศึกษา และคู่สมรสหรือบุตรของบุคคลดังกล่าว ตาม ข้อ ๑(๘) ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙  
แห่ง พ.ร.บ. การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน (ฉบับที่ ๑๒) ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยข้อกำหนดฯ (ฉบับที่ ๑๓)

จังหวัด.....

| ที่      | จังหวัด | อำเภอ | ชื่อ อ.พ.  | สถานศึกษา | ตำแหน่ง (Mr./Mrs./Miss) | ชื่อ - สกุล | หมายเลขหนังสือเดินทาง Passport No. | สัญชาติ (ภาษาอังกฤษ) | วัน/เดือน/ปี (ค.ศ.) เกิด (กรอกเป็นตัวหนังสือ) | สถานที่ประทับส่งคืนขอรับหนังสือรับรองฯ และการตรวจลงตรา (ภาษาอังกฤษ) (Royal Thai Embassy, Berlin, Germany) | ชื่อเมืองและประเทศ | ชื่อสถานศึกษาที่จะเข้ามาทำงาน (ภาษาไทย) | สถานะ | หมายเหตุ |
|----------|---------|-------|------------|-----------|-------------------------|-------------|------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|-------|----------|
| ตัวอย่าง | ชลบุรี  | เมือง | ทน. ชลบุรี | เทศบาล 1  | Mr.                     | John Brown  | A123456                            | Berlin               | 25 มี.ค. 1987                                 | Royal Thai Embassy, Berlin, Germany                                                                       | Frankfurt          | เทศบาล 1                                | ครู   |          |
| 1        |         |       |            |           |                         |             |                                    |                      |                                               |                                                                                                           |                    |                                         |       |          |
| 2        |         |       |            |           |                         |             |                                    |                      |                                               |                                                                                                           |                    |                                         |       |          |
| 3        |         |       |            |           |                         |             |                                    |                      |                                               |                                                                                                           |                    |                                         |       |          |
| 4        |         |       |            |           |                         |             |                                    |                      |                                               |                                                                                                           |                    |                                         |       |          |
| 5        |         |       |            |           |                         |             |                                    |                      |                                               |                                                                                                           |                    |                                         |       |          |
| 6        |         |       |            |           |                         |             |                                    |                      |                                               |                                                                                                           |                    |                                         |       |          |
| 7        |         |       |            |           |                         |             |                                    |                      |                                               |                                                                                                           |                    |                                         |       |          |
| 8        |         |       |            |           |                         |             |                                    |                      |                                               |                                                                                                           |                    |                                         |       |          |
| 9        |         |       |            |           |                         |             |                                    |                      |                                               |                                                                                                           |                    |                                         |       |          |
| 10       |         |       |            |           |                         |             |                                    |                      |                                               |                                                                                                           |                    |                                         |       |          |

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

ผู้ประสานงาน ชื่อ-สกุล.....เบอร์ติดต่อ(มือถือ)..... (ตำแหน่ง ท้องถิ่นจังหวัด.....)