

ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย
ข้อตกลงสำหรับบุคคลภายนอกเข้าดูงาน

วันที่.....

ชื่อ-นามสกุล..... สังกัด

ขอเข้าพื้นที่แผนก วันที่.....

วัตถุประสงค์การเข้าพื้นที่

เพื่อความปลอดภัยของผู้เข้าดูงานและบุคลากรขององค์กรมีความสำคัญอย่างยิ่ง จึงขอให้ท่านโปรดอ่าน
และปฏิบัติตามข้อแนะนำอย่างเคร่งครัด

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและยินยอมปฏิบัติตามข้อห้าม/ข้อปฏิบัติ ดังต่อไปนี้

1. ทางหนีไฟภายในอาคาร
2. ข้อปฏิบัติ และการแต่งกายเฉพาะสำหรับการเข้าห้อง clean room
3. ห้ามรับประทานอาหารและเครื่องดื่มในบริเวณห้องสะอาด
4. ห้ามสูบบุหรี่ภายในอาคาร อนุญาตให้สูบบุหรี่เฉพาะบริเวณที่จัดไว้เท่านั้น
5. ห้ามถ่ายภาพ หรือคัดลอกเอกสารโดยวิธีใดๆ โดยไม่ได้รับอนุญาต
6. ไม่นำข้อมูลใดๆ ขององค์กรออกไปเผยแพร่ หรือลอกเลียนแบบโดยไม่ได้รับอนุญาต
7. ไม่มีอาการเจ็บป่วย ติดเชื้อที่สามารถแพร่ได้โดยการสัมผัส หรือลมหายใจ ได้แก่ เป็นหวัด มีไข้ ไอ ท้องเสีย เป็นต้น
8. ยินยอมให้ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย บันทึกภาพนิ่ง หรือภาพเคลื่อนไหวของท่าน

เพื่องานประชาสัมพันธ์กิจการของศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย

ลงชื่อ

()

ผู้ขอเข้าพื้นที่

ลงชื่อ

()

ตำแหน่ง.....

ผู้อนุญาต