

แนวปฏิบัติ ในการเข้าใช้พื้นที่ ห้องเรียน และห้องปฏิบัติการของนักศึกษา ในช่วง Covid-๑๙

๑. ไม่อนุญาตให้นักศึกษา เข้าใช้พื้นที่ ห้องเรียน และห้องปฏิบัติการ ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป ยกเว้นกลุ่มนักศึกษาโครงการกลุ่มที่ ๓ (ยังไม่เริ่มแล้ว) ทั้งนี้ ต้องดำเนินการตามมาตรการที่ คณะกำหนดอย่างเคร่งครัด
๒. ให้รองคณบดีฝ่ายวิชาการและทะเบียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ อาจารย์ที่ปรึกษา โครงการ และหัวหน้างานโครงการ เป็นคณะกรรมการกำกับ ดูแล ความเป็นระเบียบเรียบร้อย ให้การใช้พื้นที่ ห้องเรียน ห้องปฏิบัติการของนักศึกษามีความปลอดภัยจากโรคติดเชื้อ Covid-๑๙
๓. นักศึกษาที่ไม่ใช่ นักศึกษาโครงการกลุ่มที่ ๓ หากมีความจำเป็นต้องใช้พื้นที่ ห้องเรียน และห้องปฏิบัติการ จะต้องแจ้งให้คณะกรรมการฯ ทราบ โดยกรอกแบบฟอร์มขออนุญาตฯ เพื่อเสนอให้คณะพิจารณาอนุญาตต่อไป
๔. มาตรการสำหรับนักศึกษาในการใช้พื้นที่ ห้องเรียน ห้องปฏิบัติการให้ปฏิบัติดังนี้
 - ๔.๑ ให้นักศึกษาเข้าใช้ห้องปฏิบัติการได้ ห้องละไม่เกิน ๓ คน และต้องปฏิบัติตามมาตรการ Social Distancing อย่างเคร่งครัด โดยจะต้องคัดกรองอุณหภูมิ ณ จุดคัดกรองประตูทางเข้ามหาวิทยาลัย ซึ่งต้องไม่เกิน ๓๗.๕ องศาเซลเซียส และจะไม่อนุญาตให้เข้าคณะฯ ถ้าอุณหภูมิเกินกว่านี้ กรอกแบบฟอร์มคัดกรองตนเองที่ นางสาวยัสมี สาและ หมั่นล้างมือด้วยสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์ สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่ใช้พื้นที่ ห้องเรียนและห้องปฏิบัติการ เว้นระยะห่างในการปฏิบัติงาน ๑.๕- ๒ เมตร และไม่อนุญาตให้เข้าห้องปฏิบัติการอื่นๆ โดยไม่จำเป็น หากเป็นไปได้ให้ปฏิบัติอยู่ในห้องปฏิบัติการของตนเองเท่านั้น และไม่อนุญาตให้เปิดเครื่องปรับอากาศ โดยให้เปิด ประตู หน้าต่าง ให้สามารถระบายอากาศได้ตลอดเวลา
 - ๔.๒ อนุญาตให้นักศึกษาเข้าใช้ห้องเรียน และห้องปฏิบัติการ ในวันและเวลาราชการเท่านั้น (วันจันทร์ถึงวันศุกร์ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.) โดยต้องมีอาจารย์ที่ปรึกษาควบคุม ดูแล อย่างใกล้ชิดตลอดเวลา และจะไม่อนุญาตให้เข้าใช้ห้องเรียนและห้องปฏิบัติการ หากไม่มีอาจารย์ที่ปรึกษาในวันและเวลาดังกล่าว
 - ๔.๓ การใช้ห้องน้ำ ให้ใช้ได้เฉพาะห้องน้ำนักศึกษาหญิงและห้องน้ำนักศึกษาชาย ชั้น ๒ และชั้น ๔ โดยต้องล้างมือด้วยสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์ที่เตรียมไว้ทุกครั้งที่ใช้ใช้งาน
 - ๔.๔ หากมีความจำเป็นต้องรับประทานอาหาร ให้ใช้พื้นที่โรงอาหารของคณะเท่านั้น และให้เว้นระยะห่างที่นั่ง อย่างน้อย ๒ เมตร และใช้ที่นั่งด้านเดียวกัน โดยคณะฯ จะกำหนดสัญลักษณ์สำหรับการนั่งรับประทานอาหาร เพื่อความสะดวกในการปฏิบัติตามต่อไป
 - ๔.๕ การปฏิบัติศาสนกิจของนักศึกษา ให้ปฏิบัติได้ในห้องปฏิบัติการของตนเองเท่านั้น โดยงดการปฏิบัติศาสนกิจรวมเป็นกลุ่ม
๕. หากนักศึกษาคนใด ไม่ปฏิบัติตามมาตรการดังกล่าวข้างต้น คณะฯ จะพิจารณาดำเนินการเข้าใช้ห้องเรียน และห้องปฏิบัติการของนักศึกษาคนนั้นตามความเหมาะสม

คณบดี
คณบดี
5 มี 63



แบบฟอร์มขออนุญาตเข้าใช้ห้องเรียนและห้องปฏิบัติการ สำหรับนักศึกษาโครงการกลุ่มที่ 2
ในช่วงสถานการณ์โรคระบาดโควิด-19

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....รหัสนักศึกษา.....
สาขา.....คณะ.....

มีความประสงค์ขอเข้าใช้ห้องเรียนและห้องปฏิบัติการในรายวิชาโครงการทางวิทยาศาสตร์ในช่วงสถานการณ์
โรคระบาดโควิด-19 ในวันที่

เนื่องจาก.....
.....
.....

ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)
...../...../.....

1.อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	2.หัวหน้างานโครงการ ลงชื่อ..... (..อาจารย์ ดร.อิบรอฮีม ซาโยะ...)/...../.....
3.รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ ลงชื่อ..... (..ผศ.ดร.รักชนก ภูวพัฒน์...)/...../.....	4.รองคณบดีฝ่ายวิชาการและทะเบียน ลงชื่อ..... (..ผศ.ดร.สุชาติดา แสงวิมาน..)/...../.....
5.คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ลงชื่อ..... (..อาจารย์ ดร.อาสถัน ทิเล...)/...../.....	



แบบคัดกรองตนเอง ตามมาตรการและการเฝ้าระวังการระบาดของโควิด-19

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏราชบุรี

ชื่อ..... สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....

คณะ..... สาขา.....

ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์..... วันเดือนปีเกิด..... อายุ.....

เพศ (Sex) ชาย (Mael) หญิง (female)

ในช่วง 14 วันก่อนหน้า ท่านมีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 หรือไม่ดังนี้

ข้อที่ 1: ท่านมีประวัติเดินทางมาจากประเทศจีน, ญี่ปุ่น, สิงคโปร์, เกาหลีใต้,ฮ่องกง, ไต้หวัน, มาเก๊า, เยอรมัน, ฝรั่งเศส, อิตาลี หรือในพื้นที่ที่มีการระบาดของโรค COVID-19 ในช่วงเวลา 14 วัน หรือไม่

ไม่ใช่ (No) ใช่ (Yes) ระบุกลุ่มประเทศเสี่ยง.....

ข้อที่ 2: ท่านเป็นผู้ประกอบอาชีพที่สัมผัสใกล้ชิดกับนักท่องเที่ยวต่างชาติ สัมผัสใกล้ชิด หมายถึง ได้สนทนากันในระยะน้อยกว่า 1 เมตร และนานมากกว่า 5 นาที หรือถูกไอ/จามใส่โดยไม่มีกำบัง เช่น หน้ากากอนามัย

ไม่ใช่ (No) ใช่ (Yes) ระบุกลุ่มประเทศเสี่ยง.....

ข้อที่ 3: มีประวัติใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วยเข้าข่าย หรือยืนยันโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19

ไม่ใช่ (No) ใช่ (Yes) ระบุวันที่สัมผัส.....

ข้อที่ 4: มีผู้ที่อยู่อาศัยร่วมบ้านเดียวกันเดินทางกลับมาจากพื้นที่ที่มีการรายงานการระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19

ไม่ใช่ (No) ใช่ (Yes) ระบุกลุ่มประเทศเสี่ยง.....

ข้อที่ 5: ในสถานที่ที่ท่านไปประจำ คนที่สนิทใกล้ชิดกับท่าน มีอาการ ไข้ ไอ น้ำมูก เสมหะ มากกว่า 5 คน พร้อมๆ กันในช่วงเวลาภายใน 1 สัปดาห์หรือไม่

ไม่ใช่ (No) ใช่ (Yes) ระบุสถานที่.....

ท่านมีอาการดังต่อไปนี้หรือไม่

ไอ เจ็บคอ น้ำมูกไหล ปวดศีรษะ
 มีไข้ หายใจติดขัด ปวดเมื่อยตามตัว เหนื่อยหอบ

ลงชื่อ.....นักศึกษา
 (.....)
/...../.....

<p>1.อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ ลงชื่อ..... (.....) /...../.....</p>	<p>2.หัวหน้างานโครงการ ลงชื่อ..... (..อาจารย์ ดร.อিবรอฮีม ซาโยะ...) /...../.....</p>
<p>3.รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ ลงชื่อ..... (..ผศ.ดร.รักษนก ภูวพัฒน์...) /...../.....</p>	<p>4.รองคณบดีฝ่ายวิชาการและทะเบียน ลงชื่อ..... (..ผศ.ดร.สุชาดา แสงวิมาน...) /...../.....</p>
<p>5.คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ลงชื่อ..... (..อาจารย์ ดร.อาสสัน ทิเล...) /...../.....</p>	