

ที่ ศธ ๐๒๐๖.๑/๕๐๖



สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

กทม. ๑๐๓๐๐

๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอให้ไปรายงานตัวและรับการบรรจุเข้ารับราชการ

เรียน ผู้สอบแข่งขันได้ในตำแหน่งนิติกรปฏิบัติการ ลำดับที่ ๑๖ (นายเอเชีย สุขเสถียร)

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. รายละเอียดการเรียกผู้สอบแข่งขันได้มารายงานตัว	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. แบบตอบรับการยืนยันรายงานตัวและสละสิทธิ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. ใบรับรองแพทย์	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ท่านเป็นผู้สอบแข่งขันได้ในตำแหน่งนิติกรปฏิบัติการของสำนักงาน ก.ค.ศ. สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งได้ประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ เมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ นั้น

บัดนี้ สำนักงาน ก.ค.ศ. สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ จะดำเนินการบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนิติกรปฏิบัติการ ลำดับที่ ๑๖ คือ นายเอเชีย สุขเสถียร จึงขอให้ท่านไปรายงานตัวและบรรจุเข้ารับราชการ ในวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ ภายในเวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ศูนย์ปฏิบัติการ ชั้น ๕ อาคารรัชมังคลาภิเษก สำนักงาน ก.ค.ศ. กระทรวงศึกษาธิการ พร้อมด้วยเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วย อนึ่ง หากท่านไม่ไปรายงานตัวตามวันและเวลาดังกล่าว จะถือว่าท่านสละสิทธิโดยไม่ประสงค์จะรับการบรรจุเข้ารับราชการในตำแหน่งที่สอบแข่งขันได้ในครั้งนี้

ทั้งนี้ สำนักงาน ก.ค.ศ. สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ไม่ประสงค์จะรับโอนผู้ที่เข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ ซึ่งได้ขึ้นบัญชีเป็นผู้สอบได้ในตำแหน่งดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ประวิต เอรารวรรณ)
เลขาธิการ ก.ค.ศ. ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

สำนักงาน ก.ค.ศ.

สำนักงานเลขาธิการ

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๒๘๓๗

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๐๒๐

“เรียนดี มีความสุข”

รายละเอียดการเรียกผู้สอบแข่งขันได้มารายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ
ในสังกัดสำนักงาน ก.ค.ศ. สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

๑. วันรายงานตัวและบรรจุเข้ารับราชการ
(พร้อมปฏิบัติหน้าที่)

วันอังคารที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๗

ภายในเวลา ๐๘.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการ ชั้น ๕ อาคารรัชมังคลาภิเษก ๑
สำนักงาน ก.ค.ศ. กระทรวงศึกษาธิการ

๒. การแต่งกาย : ชุดสุภาพ/ชุดข้าราชการสี kaki

๓. ให้ผู้สอบแข่งขันได้ สแกน QR Code เพื่อเข้าร่วมกลุ่มไลน์ พร้อมรายงานตัวเป็นข้าราชการบรรจุใหม่ สำนักงาน ก.ค.ศ



การเตรียมข้อมูลเพื่อกรอกข้อมูลในวันรายงานตัว

๑. ข้อมูลประวัติการศึกษา

ตั้งแต่ระดับประถมศึกษาจนถึงวุฒิมหาวิทยาลัย เช่น ชื่อโรงเรียน วิทยาลัย มหาวิทยาลัย หลักสูตรสาขา
วิชาเอก เกียรตินิยม (ถ้ามี) เดือน พ.ศ. ที่เริ่มศึกษา ถึงเดือน พ.ศ. ที่จบการศึกษา (เช่น พ.ศ. ๒๕๔๕ - พ.ศ. ๒๕๔๙) เป็นต้น

๒. ข้อมูลของบิดา มารดา คู่สมรส (ถ้ามี) บุตร (ถ้ามี)

วัน เดือน ปีเกิด ที่อยู่ปัจจุบันและหมายเลขโทรศัพท์ อาชีพหรือตำแหน่งหน้าที่ ฯลฯ

ช่องทางการติดต่อ

กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ สำนักงาน ก.ค.ศ.
โทร. ๐๒ ๒๘๐ ๒๘๓๗

หมายเหตุ : สำหรับผู้ที่รับราชการในสังกัดต่าง ๆ ให้หน่วยงานต้นสังกัดโอนฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ (สวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ) มายัง

สังกัดกรม : ๒๐๐๐๒ สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

จังหวัด : ๑๐๐๐ กรุงเทพมหานคร

หน่วยนายทะเบียน : ๒๐๐๐๒๐๐๐๒๖ สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

การเตรียมเอกสารที่ใช้ประกอบการรายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ

บุคคล	รายการ	จำนวน
๑. ตนเอง	๑. บัตรประจำตัวประชาชน (ตัวจริง)	
	๒. รูปถ่ายชุดปกตินิว ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว (ติดเครื่องหมายสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ระดับปฏิบัติการ)	๒ รูป
	๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	๒ ฉบับ
	๔. สำเนาทะเบียนบ้าน	๒ ฉบับ
	๕. สำเนาปริญญาบัตร	๒ ฉบับ
	๖. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) (ต้องสำเร็จการศึกษาภายในวันที่ปิดรับสมัครสอบ)	๒ ฉบับ
	๗. สำเนาหลักฐานทางทหาร (เฉพาะผู้สมัครเพศชาย) (เช่น แบบ สด.๘ สด.๙, หรือ สด, ๔๓ หรืออื่น ๆ)	๑ ฉบับ
	๘. สำเนาหนังสือรับรองผลการสอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไปของสำนักงาน ก.พ. ในระดับปริญญาตรี หรือสูงกว่า	๑ ฉบับ
	๙. หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สามของสถาบันการศึกษา (แบบฟอร์มหน้าเว็บไซต์ของสถาบันการศึกษา)	๑ ฉบับ
	๑๐. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) (เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล, ทะเบียนสมรส, ใบสำคัญการหย่า)	๑ ฉบับ
	๑๑. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย (มหาชน)	๒ ฉบับ
	๑๒. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกไม่เกิน ๑ เดือน (ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐและแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖)	๑ ฉบับ
	๑๓. สำเนาหนังสืออนุมัติลาออก	๑ ฉบับ
	๑๔. แบบตอบรับการยืนยันการรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ	๑ ฉบับ
เอกสารประกอบการพิจารณาปัจจัย (เงินเดือน)		
๑. หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะบรรจุ (อย่างน้อย ๑ ปีขึ้นไป)		๑ ฉบับ
๒. ผลการสอบความรู้ความสามารถด้านภาษาต่างประเทศ (TOEFL หรือ TOEIC ตั้งแต่ ๕๐๐ คะแนนขึ้นไป หรือผลคะแนนอื่นที่เทียบกันได้ เช่น IELTS เป็นต้น)		๑ ฉบับ

การเตรียมเอกสารที่ใช้ประกอบการรายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ

บุคคล	รายการ	จำนวน
๒. คู่สมรส (ถ้ามี)	๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ๓. สำเนาทะเบียนสมรสหรือสำเนาทะเบียนหย่า ๔. สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ - สกุล	๑ ฉบับ ๑ ฉบับ ๑ ฉบับ ๑ ฉบับ
๓. บิดา	๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ๓. สำเนาทะเบียนสมรสหรือสำเนาทะเบียนหย่า หรือหนังสือรับรองบุตร ๔. สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ๕. สำเนาใบมรณะบัตร (กรณีเสียชีวิต)	๑ ฉบับ ๑ ฉบับ ๑ ฉบับ ๑ ฉบับ ๑ ฉบับ
๔. มารดา	๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ๓. สำเนาทะเบียนสมรสหรือสำเนาทะเบียนหย่า ๔. สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ๕. สำเนาใบมรณะบัตร (กรณีเสียชีวิต)	๑ ฉบับ ๑ ฉบับ ๑ ฉบับ ๑ ฉบับ ๑ ฉบับ
๕. บุตร	๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาสูติบัตร ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ๓. สำเนาหนังสือรับรองบุตร ๔. สำเนาคำสั่งศาล หรือสำเนาคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดว่าบุตรเป็นบุคคล ไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ	๑ ฉบับ ๑ ฉบับ ๑ ฉบับ ๑ ฉบับ
๖. ผู้รับบำเหน็จ ตกทอด	๑. สำเนาทะเบียนบ้าน ๒. สำเนาบัตรประชาชน	๑ ฉบับ ๑ ฉบับ
(ผู้รับบำเหน็จตกทอดจะต้องไม่เป็นบุคคลตามกฎหมาย ได้แก่ บิดา มารดา บุตร สามี ภรรยา)		

- หมายเหตุ : ๑. สำเนาเอกสารทุกฉบับให้ผู้สอบเขียนรับรอง “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อ วัน เดือน ปี และระบุเลข
ประจำตัวสอบ กำกับไว้มุมบนด้านขวาของสำเนาเอกสาร
๒. สำเนาทะเบียนบ้านให้ถ่ายเอกสารโดยให้มี ชื่อ - ที่อยู่ ในแผ่นเดียว
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนให้ถ่ายสำเนาเฉพาะด้านหน้าบัตรเท่านั้น

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง แบบตอบรับการยืนยันรายงานตัวและสละสิทธิเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ

เรียน เลขาธิการ ก.ค.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)หมายเลขประจำตัวสอบ.....
ได้รับแจ้งจากสำนักงาน ก.ค.ศ. สำนักงานปลัดกระทรวง ขอให้ไปรายงานตัวและรับการบรรจุเข้ารับราชการ
ในตำแหน่งนิติกรปฏิบัติการ ในวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ ภายในเวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการ
ชั้น ๕ อาคารรัชมังคลาภิเษก สำนักงาน ก.ค.ศ. สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร
เนื่องจากเป็นผู้สอบแข่งขันได้ตำแหน่งนิติกรปฏิบัติการ และขึ้นบัญชีในลำดับที่ ๑๖ ตามประกาศสำนักงาน
ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ลงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๗

ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงขอให้ข้อมูลเพื่อยืนยันการไปรายงานตัวตามที่กำหนดข้างต้น ดังนี้

() สามารถไปรายงานตัวและได้ส่งหนังสือฉบับนี้ พร้อมสำเนาบัตรประชาชน ทางอีเมล
otepc.hr@otepc.mail.go.th แล้ว ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

() ไม่สามารถไปรายงานตัวได้ และขอสละสิทธิในการบรรจุเข้ารับราชการ เนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้สอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง

ขึ้นบัญชีลำดับที่

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้

ใบรับรองแพทย์

เลขที่

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ โทรศัพท์..... อีเมล.....

เลขประจำตัวประชาชน ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรอง

สุขภาพเพื่อเข้ารับราชการในตำแหน่ง..... กรม

กระทรวง..... โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ)

๒. อุบัติเหตุและการผ่าตัด ไม่มี มี (ระบุ)

๓. เคยเข้ารับการรักษาในฐานะผู้ป่วยใน ไม่มี มี (ระบุ)

๔. ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพที่สำคัญ

ข้าพเจ้ายินยอมให้.....(๑) ตรวจสอบ เก็บรวบรวม ใช้ หรือ
เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการ
พลเรือนสามัญ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ ๒ สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ

สถานที่ตรวจ วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง (๒)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

แล้วเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว กก. ความสูง ซม. ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ดังนี้

(๑) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๒) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๓) โรคพิษสุราเรื้อรัง

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๔) โรคติดต่อร้ายแรงที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๕) โรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

โรคทางกาย ปรากฏ ไม่ปรากฏ

โรคทางจิต ปรากฏ ไม่ปรากฏ

การตรวจพบ.....

.....

.....

เห็นควรส่งตรวจเพิ่มเติม.....

.....

.....

สรุปความเห็นของแพทย์(๓)

.....

.....

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย (๔)

(.....)

หมายเหตุ (๑) ชื่อส่วนราชการ

(๒) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๓) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๔) ประทับตราโรงพยาบาลด้วย

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย