สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

รายการเอกสารที่ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องนำมายื่นในวันรายงานตัว

วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕ ภายในเวลา ๐๘.๓๐ น.

ณ กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเลขาธิการ

สำนักงาน ก.ค.ศ. กระทรวงศึกษาธิการ

---

๑. รูปถ่ายเครื่องแบบชุดปกติขาว (แถบสีไม่มีชั้นเครื่องราชอิสริยาภรณ์) จำนวน ๒ รูป
สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ตามระดับของตำแหน่งงาน ขนาด ๑ นิ้ว

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๓ ชุด

๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๓ ชุด

๔. สำเนาวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือระดับ ปวส.
ที่ใช้สอบบรรจุเข้ารับราชการ

- สำเนาปริญญาบัตร หรือประกาศนียบัตร จำนวน ๒ ชุด
- สำเนาใบแจ้งแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน ๒ ชุด

๕. ใบรับรองแพทย์ **(ใช้ตามแบบที่กำหนดเท่านั้น)** แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตาม ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒ ได้แก่

(๑) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ

(๒) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(๔) โรคพิษสุราเรื้อรัง

(๕) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

๖. เอกสารทางทหาร (เฉพาะเพศชาย) เช่น แบบ สด. ๘ หรือแบบ สด. ๙ หรือแบบ สด. ๔๓ จำนวน ๑ ชุด

๗. **หนังสือรับรองผลการสอบภาคความรู้ความสามารถทั่วไป (ภาค ก.) ของ ก.พ. (ฉบับจริง) และสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ มาแสดงต่อเจ้าหน้าที่เพื่อทำการตรวจสอบด้วย**

๘. หนังสือรับรองการทำงาน (ถ้ามี)

๙. ผลการทดสอบภาษาอังกฤษ TOEFL หรือ TOEIC หรือคะแนนสอบจากหน่วยงานอื่นที่เทียบเท่ากัน เช่น IELTS (ถ้ามี)

๑๐. กรณีลาออกจากราชการ ให้นำสำเนาคำสั่งลาออกจากราชการมาด้วย ทั้งนี้ ให้หน่วยงานต้นสังกัดโอนฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ (สวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ) ไปยัง

สังกัดกรม : 20002 สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

จังหวัด : 1000 กรุงเทพมหานคร

หน่วยนายทะเบียน : 2000200026 สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

๑๑. บุคคลในครอบครัว ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

๑๑.๑ บิดา ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

(ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา

(ข) สำเนาใบสำคัญการสมรสของบิดา หรือสำเนาใบสำคัญการหย่า (ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับมารดาของผู้มีสิทธิ) หรือสำเนาการจดทะเบียนรับรองบุตรว่าผู้มีสิทธิเป็นบุตร โดยชอบด้วยกฎหมายของบิดา (แบบ คร.๑๑) หรือสำเนาคำสั่งศาล หรือสำเนาคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดว่าผู้มีสิทธิเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของบิดา

(ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ – สกุลของบิดา (ถ้ามี)

(ง) สำเนาใบมรณบัตร

๑๑.๒ มารดา ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

(ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของมารดา

(ข) สำเนาสูติบัตรของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาทะเบียนของผู้มีสิทธิ

(ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ – สกุลของมารดา (ถ้ามี)

(ง) สำเนาใบสำคัญการสมรสของมารดา หรือสำเนาใบสำคัญการหย่า (ในกรณีที่มีการอย่าร้างกับบิดาของผู้มีสิทธิ)

(จ) สำเนาใบมรณบัตร

๑๑.๓ คู่สมรส ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

(ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส

(ข) สำเนาใบสำคัญการสมรสของผู้มีสิทธิกับคู่สมรส หรือสำเนาใบสำคัญการหย่า (ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับผู้มีสิทธิ)

(ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว / ชื่อสกุลของคู่สมรส (ถ้ามี)

(ง) สำเนาใบมรณบัตร

๑๑.๔ บุตร ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

<u>๑๑.๔.๑ กรณีผู้มีสิทธิเป็นหญิง</u>

(ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของบุตร

(ข) สำเนาสูติบัตรของบุตร

(ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ – สกุลของบุตร (ถ้ามี)

(ง) สำเนาคำสั่งศาล หรือสำเนาคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดว่าบุตรของผู้มีสิทธิเป็นบุคคลไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ (ในกรณีที่บุตรของผู้มีสิทธิเป็นบุคคลไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ)

(จ) สำเนาการรับ/ยกเป็นบุตรบุญธรรม

๑๑.๔.๒ กรณีผู้มีสิทธิเป็นชาย

(ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของบุตร

(ข) สำเนาสูติบัตรของบุตร

(ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ – สกุลของบุตร (ถ้ามี)

(ง) สำเนาใบสำคัญการสมรสของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาการจดทะเบียนรับรองบุตรว่าเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาคำสั่งศาลหรือสำเนาพิพากษาว่าเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาใบมรณบัตร

(จ) สำเนาการรับ/ยกเป็นบุตรบุญธรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้านายแพทย์/แพทย์หญิง (๑).....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำหรืออยู่ที่ .....

.....

ได้ตรวจร่างกายนาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน .....

สถานที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....แล้ว

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ..... ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว..... .....ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบหรือเป็นโรคตามที่กำหนดใน กฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ดังต่อไปนี้

(๑) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ

(๒) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(๔) โรคพิษสุราเรื้อรัง

(๕) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

***(๖).....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ (๒) .....

.....

.....

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใดหรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

*** (ถ้าหากจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

เขียนที่บ้านเลขที่ .....

.....

.....

วันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. .....

เรื่อง แบบตอบรับการยืนยันรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ

เรียน เลขาธิการ ก.ค.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) ..... หมายเลขประจำตัวสอบ ..... ได้รับแจ้งจากสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ให้ไปรายงานตัวเพื่อแสดงตนรับการบรรจุเข้ารับราชการในตำแหน่ง ..... ในวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕ ภายในเวลา ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเลขาธิการ สำนักงาน ก.ค.ศ. สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร เนื่องจากเป็นผู้สอบแข่งขันได้ตำแหน่ง ..... และขึ้นบัญชี ในลำดับที่ ..... ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงขอให้ข้อมูลเพื่อยืนยันการไปรายงานตัวตามที่กำหนดข้างต้น ดังนี้

( ) สามารถไปรายงานตัวและได้ส่งหนังสือฉบับนี้ พร้อมสำเนาบัตรประชาชน ทางอีเมล์ personal.otepc@gmail.com แล้ว ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน .....พ.ศ. .....

( ) ไม่สามารถไปรายงานตัวได้ และขอสละสิทธิ์ในการบรรจุเข้ารับราชการ เนื่องจาก .....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้สอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง .....

ขึ้นบัญชีลำดับที่ .....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ .....