



ประกาศกรมการท้องถิ่น
เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ
ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุของกรมการท้องถิ่น

ตามที่กรมการท้องถิ่น ได้ดำเนินการใช้บัญชีผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ ตำแหน่งนักพัฒนาการท้องถิ่นของกรมการท้องถิ่น (ตามประกาศ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานราชการ ตำแหน่งนักพัฒนาการท้องถิ่น และตำแหน่งนิติกร) ไปขึ้นบัญชีเป็นผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุของกรมการท้องถิ่น นั้น

บัดนี้ กรมการท้องถิ่น ได้ดำเนินการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งของผู้ที่สมัครเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งพนักงานราชการ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุของกรมการท้องถิ่นแล้ว จึงขอประกาศการขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุของกรมการท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	เลขประจำตัวเข้ารับ การประเมิน	เลขประจำตัวผู้สมัคร ในบัญชีเดิม	ชื่อ - ชื่อสกุล
๑	๐๐๓	๑๐๐๖๒	นายจักรกฤษณ์ รักชาติศรี
๒	๐๐๒	๑๒๒๐๐	นายวิวรรธน์ หาทรัพย์
๓	๐๐๑	๑๑๑๓๖	นางสาวฉัตรภร พัดมีเทศ
๔	๐๐๔	๑๐๐๕๗	นางหนึ่งฤทัย แก้วมณี
๕	๐๐๕	๑๐๗๔๔	นางสาวชญานิศา นามเที่ยง
๖	๐๐๖	๑๒๖๗๒	นางสาวบัณฑิตา พันธวุฒิยานนท์

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ที่ได้รับการขึ้นบัญชีเป็นผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุของกรมการท้องถิ่น ได้ทราบว่า

๑. บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุของกรมการท้องถิ่น ใช้ได้จนถึงวันที่บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ ตำแหน่งนักพัฒนาการท้องถิ่นของกรมการท้องถิ่น ยังไม่หมดอายุ หรือยังไม่ถูกยกเลิก

๒. ผู้ที่ได้รับการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุของกรมการท้องถิ่นนี้ ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ได้รับการเลือกสรรในตำแหน่งดังกล่าว คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิ์ไม่เข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุของกรมการท้องถิ่น

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ ภายในระยะเวลาที่กรมการท้องถิ่นกำหนด

๒.๓ ผู้นั้น...

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติงานตามกำหนดวันเวลาที่กรมการท้องถิ่นกำหนด เว้นแต่มีเหตุจำเป็นไม่สามารถมาปฏิบัติงานได้ และแจ้งให้กรมทราบ และกรมพิจารณาแล้วเห็นว่ามีเหตุอันควร

๓. กรมการท้องถิ่น ขอให้ผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุของกรมการท้องถิ่น ลำดับที่ ๑ และลำดับที่ ๒ ไปรายงานตัวเพื่อเข้ารับการจัดจ้าง เป็นพนักงานราชการ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ ในวันศุกร์ที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ กลุ่มการเจ้าหน้าที่ สำนักงานเลขาธิการกรม ชั้น ๒ อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ กรมการท้องถิ่น ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ

ประกาศ ณ วันที่ ๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายจตุรนต์ ภักดีวานิช)
อธิบดีกรมการท้องถิ่น

รายละเอียดการเรียกตัวผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ
ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุของกรมการท่องเที่ยว
แบบท้ายประกาศกรมการท่องเที่ยว ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗

กำหนดการ

๑. วันรายงานตัวและทำสัญญาจ้าง วันศุกร์ที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น.
ณ กลุ่มการเจ้าหน้าที่ สำนักงานเลขานุการกรม กรมการท่องเที่ยว
อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี) ชั้น ๒ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ
๒. วันเริ่มปฏิบัติงาน วันจันทร์ที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗

ตำแหน่งที่กรมการท่องเที่ยวเรียกรายงานตัว

ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ ลำดับที่ ๑ - ๒

เอกสารที่ต้องนำมาในวันรายงานตัวเพื่อจัดทำสัญญาจ้าง

- | | |
|--|--------------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว (๒.๕ x ๓.๕ ซม.)
การแต่งกายชุดปกติขาวพนักงานราชการ ถ่ายครั้งเดียวกันไม่เกิน ๖ เดือน | จำนวน ๔ รูป |
| ๒. สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. สำเนาสมุดบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
ที่เปิดสาขาในกรุงเทพและปริมณฑล | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ กรณีที่หลักฐานและเอกสารการสมัครสอบไม่ตรงกัน
เช่น ใบสำคัญการสมรส (เฉพาะเพศหญิง) ใบเปลี่ยนชื่อ หรือชื่อสกุล | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๘. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ซึ่งแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้าม ตามกฎ ก.พ.
ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ คือ
(๑) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
(๒) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
(๓) โรคพิษสุราเรื้อรัง
(๔) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน
ในหน้าที่ | |

(วิธีการตรวจให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสุขภาพของผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็น
ข้าราชการพลเรือนสามัญ พ.ศ. ๒๕๖๖)

ใบรับรองแพทย์

เลขที่

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

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

เลขประจำตัวประชาชน ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรองสุขภาพเพื่อเข้ารับราชการในตำแหน่ง..... 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 หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

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