



ประกาศกรมการท่องเที่ยว
เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก
ในตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการของกรมการท่องเที่ยว

ตามที่กรมการท่องเที่ยว ได้ดำเนินการคัดเลือกจากบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการของกรมธนารักษ์ ซึ่งประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ เมื่อวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๒ มาขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการของกรมการท่องเที่ยว นั้น

บัดนี้ กรมการท่องเที่ยวได้ดำเนินการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งของผู้ที่สมัครเข้ารับการประเมินในตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการแล้ว จึงขอประกาศการขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการของกรมการท่องเที่ยว ดังต่อไปนี้

ผู้ผ่านการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวเข้ารับ การประเมิน	เลขประจำตัวสอบ แข่งขันในบัญชีเดิม	ชื่อ - ชื่อสกุล
๑	๐๐๔	๖๓๑๐๔๐๕๐๓	นางสาวศุภรดา คุมพล
๒	๐๐๒	๖๓๑๐๔๐๑๔๙	นางสาวณัฐรินทร์ ทองประสม

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ที่ได้รับการขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการของกรมการท่องเที่ยว ได้ทราบว่า

๑. บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการนี้ ใช้ได้จนถึงวันที่บัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการของกรมธนารักษ์ยังไม่หมดอายุ หรือยังไม่ถูกยกเลิก

๒. ผู้ที่ได้รับการขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการของกรมการท่องเที่ยวนั้น จะมีสิทธิได้รับการบรรจุก็ต่อเมื่อผู้นั้นยังไม่ถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการของกรมธนารักษ์

๓. ผู้ที่ได้รับการขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการนี้ ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในตำแหน่งดังกล่าว คือ

๓.๑ ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิรับการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว

๓.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด

๓.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลาที่จะบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว

๓.๔ ผู้นั้นได้รับการเรียกตัวและได้แจ้งความจำนงเป็นลายลักษณ์อักษรว่าจะรับการบรรจุหรือได้รับการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการของกรมธนารักษ์ หรือในตำแหน่งอื่น ๆ ของการสอบครั้งเดียวกันกับตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการของกรมธนารักษ์

๔. กรมการท้องถิ่น ขอให้ผู้ได้รับการคัดเลือกได้ที่ได้รับการเรียกตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ ตามรายละเอียดแนบท้าย ไปรายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ กลุ่มการเจ้าหน้าที่ สำนักงานเลขาธิการกรม กรมการท้องถิ่น ชั้น ๒ อาคารรัฐประศาสนภักดี ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ทั้งนี้ หากท่านไม่ไปรายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่กำหนดดังกล่าวจะถือว่าท่านสละสิทธิ์โดยไม่ประสงค์ จะเข้ารับราชการในตำแหน่งดังกล่าวของกรมการท้องถิ่น

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายทวิศักดิ์ วาณิชเจริญ)
อธิบดีกรมการท้องถิ่น

รายละเอียดการเรียกตัวผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ

กำหนดการเรียกตัวผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ

- วันรายงานตัว วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น.
ณ กลุ่มการเจ้าหน้าที่ สำนักงานเลขาธิการกรม
ชั้น ๒ อาคารรัฐประศาสนภักดี กรมการท่องเที่ยว
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาฯ
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร
- วันบรรจุเข้ารับราชการ วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ตำแหน่งที่กรมการท่องเที่ยวเรียกรายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ

ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ จำนวน ๑ อัตรา

เอกสารที่ต้องนำมาในวันรายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ

- รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาคำ ขนาด ๑ นิ้ว (๒.๕ x ๓.๐ ซม.) จำนวน ๓ รูป
การแต่งกายเครื่องแบบปฏิบัติราชการ (ปกติขาว) ถ่ายครั้งเดียวกันไม่เกิน ๖ เดือน
- สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิ จำนวน ๒ ฉบับ
- สำเนาระเบียงแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) จำนวน ๒ ฉบับ
- สำเนาหนังสือรับรองผลการสอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไป
ของสำนักงาน ก.พ. ระดับปริญญาตรีขึ้นไป จำนวน ๒ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๒ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ
- สำเนาหลักฐานอื่น ๆ กรณีที่หลักฐานและเอกสารการสมัครสอบไม่ตรงกัน
เช่น ใบสำคัญการสมรส (เฉพาะเพศหญิง) ใบเปลี่ยนชื่อ หรือชื่อสกุล จำนวน ๒ ฉบับ
- ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน ซึ่งแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ คือ
- วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ
- โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- โรคพิษสุราเรื้อรัง
- โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน
ในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด
- สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาวุฒิจากต่างประเทศ หรือเป็นผู้สำเร็จการศึกษาวุฒิในประเทศ และมีความรู้ความสามารถด้านภาษาต่างประเทศทุกภาษาที่ส่วนราชการ
เห็นว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน โดยมีใบรับรองหรือประกาศนียบัตรจากสถาบันทดสอบ/
สถานทูตเจ้าของภาษา อยู่ในระดับดีหรือคะแนนที่เทียบเท่าการสอบ TOELF ตั้งแต่ ๕๐๐ คะแนนขึ้นไป (ถ้ามี)
- หนังสือรับรองประสบการณ์ในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะบรรจุและแต่งตั้ง โดยมีหนังสือรับรอง
การปฏิบัติงาน/หนังสือแสดงประวัติการทำงานในระดับที่ยอมรับได้จากหน่วยงานที่เป็นนิติบุคคล (ถ้ามี)
- สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิเพิ่มเติมจากวุฒิที่ใช้ในการบรรจุและเป็นคุณวุฒิที่เกิดประโยชน์
ต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่ง (ถ้ามี)
- สำเนาใบประกอบวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานในตำแหน่งที่บรรจุ (ถ้ามี)

หมายเหตุ ๑) เอกสารรายการที่ ๙ - ๑๒ ใช้สำหรับประกอบการพิจารณาอัตราเงินเดือนข้าราชการแรกบรรจุแบบช่วง
๒) เอกสารรายการที่ ๑๐ ให้จัดทำตามแบบฟอร์มดังแนบ

หนังสือรับรองประสบการณ์ทำงาน

(เพื่อประกอบการพิจารณากำหนดอัตราเงินเดือนสำหรับคุณวุฒิ ที่ ก.พ. รับรอง ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ด่วนที่สุด ที่ นร ๑๐๐๘.๑/ว ๓ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๕๕ และ ที่ นร ๑๐๐๘.๑/ว ๒๐ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๕)

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า นาย นาง นางสาว.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการสังกัด.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง ดังนี้

๑. ประสบการณ์การทำงาน ตำแหน่ง.....

โดยปฏิบัติหน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รวมเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน

๒. ประสบการณ์การทำงาน ตำแหน่ง.....

โดยปฏิบัติหน้าที่.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รวมเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน

รวมมีประสบการณ์การทำงานในหน่วยงานรวมทั้งสิ้น เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน

(ผู้ลงนามรับรอง).....

ตำแหน่ง (ผู้อำนวยการ.....)

...../...../.....

- หมายเหตุ :
- กรณีหน่วยงานเอกชน ผู้ลงนามรับรอง ต้องมีฐานะเป็นผู้บังคับบัญชาในหน่วยงาน ซึ่งมีอำนาจในการประทับตราหรือผู้อำนวยการ/ผู้จัดการ ที่มีอำนาจสูงสุดของฝ่ายบุคคลของหน่วยงานนั้น
 - กรณีหน่วยงานราชการหรือรัฐวิสาหกิจ ผู้ลงนามรับรองต้องเป็นผู้บังคับบัญชาระดับหัวหน้ากลุ่ม (ระดับชำนาญการ) ขึ้นไป หรือเทียบเท่า

ตารางแสดงสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบ

ชื่อ - นามสกุล..... ตำแหน่ง.....
กลุ่มงาน..... กอง.....

หน้าที่และความรับผิดชอบ	สัดส่วน
๑. - - -	
๒. - - -	
๓. - - -	
๔. - - -	
๕. - - -	
รวม	๑๐๐

.....
(.....)
.....(ตำแหน่งผู้อำนวยการ).....

- หมายเหตุ : - กรณีหน่วยงานเอกชน ผู้ลงนามรับรอง ต้องมีฐานะเป็นผู้บังคับบัญชาในหน่วยงาน ซึ่งมีอำนาจในการประทับตราหรือผู้อำนวยการ/ผู้จัดการ ที่มีอำนาจสูงสุดของฝ่ายบุคคลของหน่วยงานนั้น
- กรณีหน่วยงานราชการหรือรัฐวิสาหกิจ ผู้ลงนามรับรองต้องเป็นผู้บังคับบัญชาระดับหัวหน้ากลุ่ม (ระดับชำนาญการ) ขึ้นไป หรือเทียบเท่า