



ที่ มท ๐๔๐๒.๔/ ๐๘๕๓

กองการเจ้าหน้าที่ กรมการพัฒนาชุมชน  
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา  
๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ อาคารรัฐประศาสนภักดี  
ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กทม. ๑๐๒๑๐

๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอให้ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

เรียน ผู้สอบแข่งขันได้ลำดับที่ ๕๘๑ นายเฉลิมชัย พรหมภักดี

อ้างถึง ประกาศกรมการพัฒนาชุมชน ลงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชี  
ผู้สอบแข่งขันได้ ในการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิชาการ  
พัฒนาชุมชนปฏิบัติการ (พัฒนากร)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. QR CODE การรายงานตัวเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. รายละเอียดเกี่ยวกับการรายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้ง จำนวน ๑ ฉบับ

ตามประกาศที่อ้างถึง กรมการพัฒนาชุมชนได้ประกาศการขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชี  
ผู้สอบแข่งขันได้ ในการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชน  
ปฏิบัติการ (พัฒนากร) ซึ่งท่านเป็นผู้สอบแข่งขันได้ตามประกาศกรมการพัฒนาชุมชนที่อ้างถึง นั้น

กรมการพัฒนาชุมชน จะพิจารณาบรรจุบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชน  
ปฏิบัติการ ลำดับที่ ๕๘๑ - ๕๘๒ จึงขอให้ท่านดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้ผู้สอบแข่งขันได้ไปรายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้งและรับฟังคำชี้แจง  
การบรรจุเข้ารับราชการ ในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด  
ซึ่งมีที่ตั้งในจังหวัดที่ตนพักอาศัยอยู่ ณ ปัจจุบัน โดยให้แต่งกายด้วยชุดสุภาพ สำหรับสุภาพสตรีให้ใส่กระโปรง

๒. ให้ผู้สอบแข่งขันได้ สแกน QR CODE ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ เพื่อกรอกข้อมูลยืนยันการ  
รายงานตัวทางระบบออนไลน์ให้กรมการพัฒนาชุมชน ทราบภายในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๓. จัดเตรียมเอกสารรายละเอียด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ แล้วนำส่งเอกสารหลักฐาน  
ให้เจ้าหน้าที่กรมการพัฒนาชุมชน ในวันที่ไปรายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้ง ในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ทั้งนี้ หากท่านไม่ไปรายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุเข้ารับราชการตามวันและเวลาที่  
กรมการพัฒนาชุมชนกำหนด จะถือว่าท่านขอสละสิทธิการบรรจุเข้ารับราชการ และจะถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีไว้  
ในบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ ตามประกาศกรมการพัฒนาชุมชนที่อ้างถึง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูษิต ลิทธิธรรม)  
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่  
กรมการพัฒนาชุมชน

กองการเจ้าหน้าที่ โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๖๑๗๕ - ๗

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๙๑๔ - ๕



ที่ มท ๐๔๐๒.๔/๐๘๕๔

กองการเจ้าหน้าที่ กรมการพัฒนาชุมชน  
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา  
๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ อาคารรัฐประศาสนภักดี  
ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กทม. ๑๐๒๑๐

๖/ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอให้ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

เรียน ผู้สอบแข่งขันได้ลำดับที่ ๕๘๒ นางสาวไอลดาวัลย์ ศรีผาย

อ้างถึง ประกาศกรมการพัฒนาชุมชน ลงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชี  
ผู้สอบแข่งขันได้ ในการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิชาการ  
พัฒนาชุมชนปฏิบัติการ (พัฒนากร)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. QR CODE การรายงานตัวเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. รายละเอียดเกี่ยวกับการรายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้ง จำนวน ๑ ฉบับ  
ตามประกาศที่อ้างถึง กรมการพัฒนาชุมชนได้ประกาศการขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชี  
ผู้สอบแข่งขันได้ ในการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชน  
ปฏิบัติการ (พัฒนากร) ซึ่งท่านเป็นผู้สอบแข่งขันได้ตามประกาศกรมการพัฒนาชุมชนที่อ้างถึง นั้น

กรมการพัฒนาชุมชน จะพิจารณาบรรจุบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชน  
ปฏิบัติการ ลำดับที่ ๕๘๑ - ๕๘๒ จึงขอให้ท่านดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้ผู้สอบแข่งขันได้ไปรายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้งและรับฟังคำชี้แจง  
การบรรจุเข้ารับราชการ ในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด  
ซึ่งมีที่ตั้งในจังหวัดที่ตนพักอาศัยอยู่ ณ ปัจจุบัน โดยให้แต่งกายด้วยชุดสุภาพ สำหรับสุภาพสตรีให้ใส่กระโปรง

๒. ให้ผู้สอบแข่งขันได้ สแกน QR CODE ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ เพื่อกรอกข้อมูลยืนยันการ  
รายงานตัวทางระบบออนไลน์ให้กรมการพัฒนาชุมชน ทราบภายในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๓. จัดเตรียมเอกสารรายละเอียด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ แล้วนำส่งเอกสารหลักฐาน  
ให้เจ้าหน้าที่กรมการพัฒนาชุมชน ในวันที่ไปรายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้ง ในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ทั้งนี้ หากท่านไม่ไปรายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุเข้ารับราชการตามวันและเวลาที่  
กรมการพัฒนาชุมชนกำหนด จะถือว่าท่านขอสละสิทธิการบรรจุเข้ารับราชการ และจะถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีไว้  
ในบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ ตามประกาศกรมการพัฒนาชุมชนที่อ้างถึง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูษิต ลัทธินธรรม,  
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่  
กรมการพัฒนาชุมชน

กองการเจ้าหน้าที่ โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๖๑๗๕ - ๗

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๘๑๔ - ๕

QR CODE สำหรับการรายงานตัวเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการ  
ตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ กรมการพัฒนาชุมชน



แบบแสดงความประสงค์เข้ารับการบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการ  
แบบเลือกพื้นที่รายงานตัว และแบบเลือกพื้นที่บรรจุแต่งตั้ง

ชื่อผู้ใช้ : เลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก

รหัสผ่าน : วัน เดือน ปี พ.ศ. เกิด (วรรคดปปป)



ไลน์กลุ่มพัฒนากรใหม่ ลำดับที่ ๔๕๙ - ๕๘๒

รายละเอียดการรายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุในตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ  
สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน

คำชี้แจง : ให้ผู้สอบแข่งขันได้ฯ จัดเตรียมเอกสาร เพื่อนำส่งเจ้าหน้าที่กรมการพัฒนาชุมชน ในวันที่มีรายงานตัว ดังนี้

**๑. เอกสารประวัติส่วนตัว (ทุกคนต้องนำส่ง)**

- |   |             |
|---|-------------|
| ๑) รูปถ่ายเครื่องแบบชุดปกติขาว สังกัดกระทรวงมหาดไทย ระดับปฏิบัติการ <b>ขนาด ๑ นิ้ว</b>  | จำนวน ๓ ใบ  |
| ๒) บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง พร้อมสำเนา   | จำนวน ๒ ชุด |
| ๓) สำเนาทะเบียนบ้าน   | จำนวน ๒ ชุด |
| ๔) สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)   | จำนวน ๒ ชุด |
| ๕) สำเนาใบเปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุล (ถ้ามี)  | จำนวน ๒ ชุด |
| ๖) สำเนาวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี, ปริญญาโท (ถ้ามี)  |             |
| - สำเนาปริญญาบัตร   | จำนวน ๒ ชุด |
| - สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript)  | จำนวน ๒ ชุด |
| ๗) สำเนาหนังสือรับรองผลการสอบภาคความรู้ความสามารถทั่วไป (ภาค ก.) ของ ก.พ.   | จำนวน ๒ ชุด |
| ๘) เอกสารทางทหาร (เฉพาะผู้ชาย)  |             |
| - สำเนาหนังสือสำคัญ (แบบ สด.๘) ที่ใช้ประกอบกับสมุดประจำตัวทหารกองหนุนประเภทที่ ๑ (ถ้ามี)  | จำนวน ๒ ชุด |
| - สำเนาใบสำคัญ (แบบ สด.๙) สำหรับทหารกองเกินและทหารกองหนุนประเภทที่ ๒  | จำนวน ๒ ชุด |
| - สำเนาใบรับรองผลการตรวจเลือกทหารกองเกินเข้ารับราชการทหารกองประจำการ (แบบ สด.๔๓) (ถ้ามี)  | จำนวน ๒ ชุด |
| ๙) ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒ ซึ่งได้แก่ ๑. วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ ๒. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม ๓. โรคยาเสพติดให้โทษ ๔. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๕. โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด | จำนวน ๑ ชุด |
| ๑๐) สำเนาคำสั่งอนุญาตให้ลาออกจากราชการ (รวมถึงลูกจ้างและพนักงานของรัฐทุกประเภท) โดยมีผลก่อนวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓   | จำนวน ๒ ชุด |
| ๑๑) สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (เฉพาะหน้าแรกของธนาคารใดก็ได้ โดยให้เขียนเลขประจำตัวประชาชนที่สำเนาสมุดบัญชี) จำนวน ๑ ชุด  |             |

**๒. เอกสารประกอบการพิจารณาให้ได้รับอัตราเงินเดือนแรกบรรจุเพิ่มขึ้น ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงมหาดไทย กำหนด**

กรมการพัฒนาชุมชน จะพิจารณาให้ผู้ที่ได้รับการบรรจุฯ ได้รับอัตราเงินเดือนแรกบรรจุเพิ่มขึ้น จากปัจจัยที่กระทรวงมหาดไทย กำหนด ดังนี้ ปัจจัยที่ ๑ ลำดับที่หรือผลคะแนนสอบแข่งขัน ปัจจัยที่ ๒ ความรู้ความสามารถด้านภาษาต่างประเทศ ปัจจัยที่ ๓ ประสบการณ์ในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชน ปัจจัยที่ ๔ มีคุณวุฒิการศึกษาในระดับปริญญาตรี มากกว่า ๑ คุณวุฒิ

ดังนั้น หากผู้ใดประสงค์จะขอรับการพิจารณาให้ได้รับอัตราเงินเดือนแรกบรรจุเพิ่มขึ้น ให้นำเอกสารหลักฐานมายื่นในวันรายงานตัว เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. กรณีมีปัจจัยที่ ๒ :- ภาษาอังกฤษ ให้นำใบแจ้งผลทดสอบ TOEFL ที่มีผลคะแนนการสอบไม่น้อยกว่า ๕๒๐ คะแนน หรือคะแนนอื่นที่เทียบกันได้ (ฉบับจริง) พร้อมสำเนาจำนวน ๒ ชุด (ซึ่งถ้าไม่ใช่ผลการทดสอบ TOEFL ต้องมีหนังสือรับรองจากหน่วยงานที่เป็นการเทียบคะแนนกับ TOEFL ด้วย) - ภาษาญี่ปุ่น ภาษาจีนกลาง ถ้าประสงค์จะเข้ารับการทดสอบให้แจ้งเจ้าหน้าที่วันแสดงตน

๒. กรณีมีปัจจัยที่ ๓ : ให้นำรวบรวมผลงานแล้วจัดทำเป็นรูปเล่ม จำนวน ๑ ชุด โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้

- หนังสือรับรองการทำงาน
- แบบแสดงรายละเอียดและลักษณะงานในตำแหน่งที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่บรรจุ ซึ่งมีระยะเวลาอย่างน้อย ๑ ปี และเสนอผู้บังคับบัญชาจากหน่วยงาน เป็นผู้รับรองผลงาน (หน่วยงานภาครัฐ, รัฐวิสาหกิจ และภาคเอกชน (บริษัทที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์))

- เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ประวัติการทำงาน ประวัติการดำรงตำแหน่ง, คำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติงาน, ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน, ประกาศนียบัตร

๓. กรณีมีปัจจัยที่ ๔ : ให้นำสำเนาวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี มาทุกวุฒิ ประกอบด้วย

- สำเนาปริญญาบัตร วุฒิละ ๒ ชุด
- สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) วุฒิละ ๒ ชุด

๔. กรณีที่มีทั้ง ๓ ปัจจัย ให้นำเอกสารมาให้ครบถ้วนตามที่กำหนดทั้ง ๓ ปัจจัย หรือมีเฉพาะปัจจัยใดปัจจัยหนึ่งก็ให้นำเอกสารตามปัจจัยที่มี นำส่งให้เจ้าหน้าที่พิจารณา

**หมายเหตุ** สำเนาเอกสารให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้าที่มีข้อความ และเขียนตำแหน่งที่สอบได้ ลำดับที่สอบได้ ไว้มุมขวาบนทุกหน้า การแต่งกาย ให้แต่งกายด้วยชุดสุภาพ สำหรับสุภาพสตรีให้ใส่กระโปรง

หากมีข้อสงสัยโปรดติดต่อ กลุ่มงานบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ โทร ๐ ๒๑๔๑ ๖๑๗๕ - ๗๗, ๐ ๒๑๔๑ ๖๓๗๘, ๐ ๒๑๔๒ ๗๕๐๔

(ตัวอย่าง)



ที่.....

.....  
.....  
.....

## หนังสือรับรอง

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่านาย / นาง / นางสาว .....  
พนักงาน.....สังกัด.....ได้เริ่มปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....  
เดือน.....พ.ศ. ....จนถึงปัจจุบันรวมระยะเวลาการปฏิบัติงานในหน้าที่..... ปี.....เดือน  
(หน่วยงานต้นสังกัด).....ขอรับรองว่านาย / นาง / นางสาว.....  
เป็นพนักงานของ.....จริง และเป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถและทักษะ  
ในการปฏิบัติงานในหน้าที่เป็นอย่างดี.....จึงขอรับรองไว้ ณ โอกาสนี้

ให้ไว้ ณ วันที่ .....เดือน..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบแสดงรายละเอียดและลักษณะงานในตำแหน่งที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่บรรจุ

ชื่อตำแหน่ง/สังกัด	ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง	รายละเอียดหน้าที่ความรับผิดชอบลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ขอรับรองว่า รายละเอียดข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ขอ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชาให้คำรับรอง  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ เอกสารประกอบการพิจารณาให้ได้รับเงินปัจจัยแรกบรรจุ

๑. หนังสือรับรองการทำงานโดยต้องมีประสบการณ์อย่างน้อย ๑ ปีขึ้นไป
๒. แบบแสดงรายละเอียดลักษณะงานในตำแหน่งที่เกี่ยวข้อง
๓. กรณีเป็นภาคเอกชนให้ใช้แบบฟอร์มของบริษัทนั้นๆ (บริษัทต้องจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์)

ตัวอย่างใบรับรองแพทย์  
(ตาม กฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. 2553)

# ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง (๑) .....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ .....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ หรืออยู่ที่ .....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว .....

เลขประจำตัวประชาชน

สถานที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....

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

นาย/นาง/นางสาว ..... ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ

คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.พ.

ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ดังต่อไปนี้

(๑) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ

(๒) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(๔) โรคพิษสุราเรื้อรัง

(๕) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรค

ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

\*\*\* (๖) .....

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์ (๒) .....

ลงชื่อ ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

\*\*\* (ถ้าหากจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)