



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

๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอให้ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการในตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน

เรียน ผู้สอบแข่งขันได้ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน ลำดับที่ ๗๖, ๗๘ - ๘๐, ๘๒ - ๘๓
และเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน ลำดับที่ ๘๗ - ๘๙, ๙๒ - ๙๖, ๙๙ - ๑๐๐, ๑๐๒

อ้างถึง ประกาศกรมการพัฒนาชุมชน เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ ในการสอบแข่งขัน
เพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน สังกัด
กรมการพัฒนาชุมชน ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

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

ตามประกาศที่อ้างถึง กรมการพัฒนาชุมชนได้ประกาศการขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชี
ผู้สอบแข่งขันได้ในการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับ
ปฏิบัติงาน สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน ซึ่งท่านเป็นผู้สอบแข่งขันได้ตามประกาศกรมการพัฒนาชุมชนที่อ้างถึง นั้น

กรมการพัฒนาชุมชน จะพิจารณาบรรจุบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับ
ปฏิบัติงาน สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน จึงขอให้ท่านดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้ผู้สอบแข่งขันได้ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ ในวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓
เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๕๐๐๒ ชั้น ๕ กรมการพัฒนาชุมชน อาคารรัฐประศาสนภักดี ศูนย์ราชการ
เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ
โดยให้แต่งกายด้วยชุดสุภาพสำหรับสุภาพสตรีให้ใส่กระโปรง

๒. ให้ผู้สอบแข่งขันได้ทุกราย สแกน QR CODE ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ เพื่อกรอกข้อมูลยืนยัน
การรายงานตัวทางระบบออนไลน์ให้กรมการพัฒนาชุมชนทราบภายในวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

๓. จัดเตรียมเอกสารรายละเอียด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ แล้วนำเสนอเอกสารหลักฐาน
ให้เจ้าหน้าที่กรมการพัฒนาชุมชน ในวันที่ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุและแต่งตั้ง ในวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓

ทั้งนี้ หากท่านไม่ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการในวันและเวลา
ที่กรมการพัฒนาชุมชนกำหนดดังกล่าว จะถือว่าท่านขอสละสิทธิการบรรจุเข้ารับราชการ และจะถูกยกเลิกการ
ขึ้นบัญชีไว้ในบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ ตามประกาศที่อ้างถึง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูษิต ลิทธิธนธรรม)

ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่
กรมการพัฒนาชุมชน

กองการเจ้าหน้าที่

โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๖๑๗๕ - ๗/โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๙๑๔ - ๕

QR CODE สำหรับการรายงานตัวเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการ
ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงานและเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน กรมการพัฒนาชุมชน



แบบแสดงความประสงค์เข้ารับการบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการ



ไลน์กลุ่มเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงานและเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
ปฏิบัติงาน

รายละเอียดการรายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุในตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน
สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน

๑. กำหนดการเรียกผู้สอบแข่งขันได้เพื่อบรรจุเข้ารับราชการ

๑) วันรายงานตัว วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.

- ลงทะเบียนรายงานตัว ณ ห้องประชุม ๕๐๐๒ ชั้น ๕ กรมการพัฒนาชุมชน อาคารรัฐประศาสนภักดี ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ

เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป

- รับฟังคำชี้แจงจากเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการบรรจุและแต่งตั้ง

- กรอกใบรายงานตัวเข้ารับราชการ

- รับหนังสือเพื่อไปตรวจสอบประวัติและพิมพ์ลายนิ้วมือเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ

๒) วันบรรจุเข้ารับราชการ วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓

๒. ผู้สอบแข่งขันได้ที่ให้ไปรายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้ง

๑) ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน ลำดับที่ ๗๖, ๗๘ - ๘๐, ๘๒ - ๘๓

๒) ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน ลำดับที่ ๘๗ - ๘๙, ๙๒ - ๙๖, ๙๙ - ๑๐๐, ๑๐๒

๓. เอกสารที่ต้องนำมาในวันรายงานตัว

๓.๑ เอกสารประวัติส่วนตัว (ทุกคนต้องนำส่งเจ้าหน้าที่ในวันรายงานตัว)

- | | |
|--|--------------|
| ๑) รูปถ่ายเครื่องแบบชุดปกติขาว สังกัดกระทรวงมหาดไทย ระดับปฏิบัติงาน ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๓ แผ่น |
| ๒) บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา | จำนวน ๒ ชุด |
| ๓) สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๒ ชุด |
| ๔) สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ชุด |
| ๕) สำเนาใบเปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ชุด |
| ๖) สำเนาวุฒิการศึกษาในระดับ ปวส. หรือคุณวุฒಿಯ่ออื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน และระดับที่สูงกว่า (ถ้ามี) | |
| - สำเนาประกาศนียบัตร, ปริญญาบัตร | 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. โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรัง ที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด | จำนวน ๑ ชุด |

- ๑๐) สำเนาคำสั่งอนุญาตให้ลาออกจากราชการ หรือสำเนาหนังสืออนุมัติลาออกจากราชการ จำนวน ๒ ชุด
(สำหรับข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ของรัฐ/ลูกจ้างของรัฐ) โดยมีผลก่อนวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓
- ๑๑) สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร จำนวน ๑ ชุด
(เฉพาะหน้าแรกของธนาคารใดก็ได้ โดยให้เขียนเลขประจำตัวประชาชนที่สำเนาสมุดบัญชี)

๓.๒ เอกสารประกอบการพิจารณาให้ได้รับอัตราเงินเดือนแรกบรรจุเพิ่มขึ้น ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด

กรมการพัฒนาชุมชน จะพิจารณาให้ผู้ที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง ได้รับอัตราเงินเดือนแรกบรรจุเพิ่มขึ้น จากปัจจัยที่กระทรวงมหาดไทย กำหนด ดังนี้

- ปัจจัยที่ ๑ ลำดับที่หรือผลคะแนนสอบแข่งขัน (เฉพาะกรณีบรรจุจากบัญชีสอบแข่งขันที่เป็นบัญชีหลัก)
- ปัจจัยที่ ๒ ความรู้ความสามารถด้านภาษาต่างประเทศ
- ปัจจัยที่ ๓ ประสบการณ์ในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะบรรจุ
- ปัจจัยที่ ๔ มีคุณวุฒิการศึกษาในระดับ ปวส. หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน มากกว่า ๑ คุณวุฒิหรือบรรจุเข้ารับราชการในตำแหน่งสายงานที่ ก.พ. กำหนด

ดังนั้น หากผู้ใดประสงค์จะขอรับการพิจารณาให้ได้รับอัตราเงินเดือนแรกบรรจุเพิ่มขึ้น ให้นำเอกสารหลักฐานมายื่นในวันรายงานตัว เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑) กรณีมีปัจจัยที่ ๒ : ให้นำใบแจ้งผลทดสอบ TOEFL ที่มีผลคะแนนการสอบไม่น้อยกว่า ๔๘๐ คะแนน หรือคะแนนอื่นที่เทียบกันได้ (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา มาจำนวน ๒ ชุด (ซึ่งถ้าไม่ใช่ผลการทดสอบ TOEFL ต้องมีหนังสือรับรองจากหน่วยงานที่เป็นการเทียบคะแนนกับ TOEFL ด้วย) สำหรับผู้ที่มีความรู้ภาษาจีนกลางและภาษาญี่ปุ่น กรมการพัฒนาชุมชนจะพิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อทดสอบความรู้ความสามารถของบุคคล ตามความเหมาะสมต่อไป

๒) กรณีมีปัจจัยที่ ๓ : ให้รวบรวมผลงานแล้วจัดทำเป็นรูปเล่มเอกสาร 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 : ให้นำสำเนาวุฒิการศึกษาในระดับปวส. หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกันนี้ มาทุกวุฒิ ประกอบด้วย

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

๔) กรณีมีทั้ง ๓ ปัจจัย ให้นำเอกสารมาให้ครบถ้วนตามที่กำหนดทั้ง ๓ ปัจจัย หรือมีเฉพาะปัจจัยใดปัจจัยหนึ่งก็ให้นำเอกสารตามปัจจัยที่มี นำส่งให้เจ้าหน้าที่พิจารณา

หมายเหตุ เอกสารทุกหน้าให้เขียนตำแหน่งที่สอบได้ ลำดับที่สอบได้ ไว้มุมขวาบน สำหรับสำเนาเอกสารให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้าที่มีข้อความ

การแต่งกาย ให้แต่งกายด้วยชุดสุภาพ สำหรับสุภาพสตรีให้ใส่กระโปรง

*** หากมีข้อสงสัยโปรดติดต่อ กลุ่มงานบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ โทร ๐ ๒๑๔๑ ๖๑๗๕, ๐ ๒๑๔๑ ๖๑๗๖, ๐ ๒๑๔๑ ๖๑๗๗, ๐ ๒ ๑๔๑ ๖๓๗๘, ๐ ๒๑๔๒ ๗๕๐๔, ๐ ๒๑๔๒ ๗๕๐๕

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)

(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 วันที่เดือน..... 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)