



ที่ มท ๐๔๐๒.๔/ว ๑๙๑๙

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

๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอให้ไปรายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุเข้ารับราชการในตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน

เรียน ผู้สอบแข่งขันได้ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน ลำดับที่ ๘๒ - ๘๖

อ้างถึง ประกาศกรมการพัฒนาชุมชน ลงวันที่ ๑๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ ในการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน (พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้)

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

ตามประกาศที่อ้างถึง กรมการพัฒนาชุมชนได้ประกาศการขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน (พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้) ซึ่งท่านเป็นผู้สอบแข่งขันได้ตามประกาศกรมการพัฒนาชุมชนที่อ้างถึง นั้น

กรมการพัฒนาชุมชน จะพิจารณาบรรจุบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน (พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้) ลำดับที่ ๘๒ - ๘๖ จึงขอให้ท่านดำเนินการ ดังนี้

๑. การรายงานตัวเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้งข้าราชการ

ให้ผู้สอบแข่งขันได้ไปรายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้งและรับฟังคำชี้แจงการบรรจุเข้ารับราชการ ในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดที่ผู้สอบแข่งขันได้แจ้งความประสงค์ไว้ โดยให้แต่งกายด้วยชุดสุภาพ สำหรับสุภาพสตรีให้ใส่กระโปรง

๒. ให้ผู้สอบแข่งขันได้ทุกราย สแกน QR CODE ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ เพื่อกรอกข้อมูลยืนยันการรายงานตัวทางระบบออนไลน์ให้กรมการพัฒนาชุมชน ทราบภายในวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓

๓. จัดเตรียมเอกสารรายละเอียด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ แล้วนำส่งเอกสารหลักฐานให้เจ้าหน้าที่กรมการพัฒนาชุมชน ในวันที่ไปรายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้ง ในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓

ทั้งนี้ หากท่านไม่ไปรายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุเข้ารับราชการตามวันและเวลาที่กรมการพัฒนาชุมชนกำหนด จะถือว่าท่านขอสละสิทธิการบรรจุเข้ารับราชการ และจะถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีไว้ในบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ ตามประกาศกรมการพัฒนาชุมชนที่อ้างถึง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ)
อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน

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

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้
ภายในปี ๒๕๖๕



Change for Good

QR CODE สำหรับการรายงานตัวเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการ
ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน กรมการพัฒนาชุมชน



แบบแสดงความประสงค์เข้ารับการบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการ
ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน กรมการพัฒนาชุมชน



ไลน์กลุ่มเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน

รายละเอียดการรายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุในตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน
สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน

คำชี้แจง : ให้ผู้สอบแข่งขันได้ฯ จัดเตรียมเอกสาร เพื่อนำส่งเจ้าหน้าที่กรมการพัฒนาชุมชน ในวันที่มารายงานตัว ดังนี้

๑. เอกสารประวัติส่วนตัว (ทุกคนต้องนำส่ง)

- | | |
|--|-------------|
| ๑) รูปถ่ายเครื่องแบบชุดปกติขาว สังกัดกระทรวงมหาดไทย ระดับปฏิบัติงาน ขนาด ๑ นิ้ว | 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) สำเนาวุฒิการศึกษาในระดับ ปวส., อนุปริญญาหลักสูตร ๓ ปี 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. โรคติดต่อย่างรุนแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด | จำนวน ๑ ชุด |
| ๑๐) สำเนาคำสั่งอนุญาตให้ลาออกจากราชการ (รวมลูกจ้างและพนักงานของรัฐทุกประเภท) โดยมีผลก่อนวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๓ | จำนวน ๒ ชุด |
| ๑๑) สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (เฉพาะหน้าแรกของธนาคารใดก็ได้ โดยให้เขียนเลขประจำตัวประชาชนที่สำเนาสมุดบัญชี) จำนวน ๑ ชุด | |

๒. เอกสารประกอบการพิจารณาให้ได้รับอัตราเงินเดือนแรกบรรจุเพิ่มขึ้น ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงมหาดไทย กำหนด

กรมการพัฒนาชุมชน จะพิจารณาให้ผู้ที่ได้รับการบรรจุฯ ได้รับอัตราเงินเดือนแรกบรรจุเพิ่มขึ้น จากปัจจัยที่กระทรวงมหาดไทย กำหนด ดังนี้

- ปัจจัยที่ ๑ ลำดับที่หรือผลคะแนนสอบแข่งขัน (เฉพาะกรณีบรรจุจากบัญชีสอบแข่งขันที่เป็นบัญชีหลัก)
- ปัจจัยที่ ๒ ความรู้ความสามารถด้านภาษาต่างประเทศ
- ปัจจัยที่ ๓ ประสบการณ์ในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะบรรจุ
- ปัจจัยที่ ๔ มีคุณวุฒิการศึกษาในระดับ ปวส., อนุปริญญาหลักสูตร ๓ ปี หรือคุณวุฒಿಯ่ออื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน มากกว่า ๑ คุณวุฒิ หรือบรรจุเข้ารับราชการในตำแหน่งสายงานที่ ก.พ. กำหนด

ดังนั้น หากผู้ใดประสงค์จะขอรับการพิจารณาให้ได้รับอัตราเงินเดือนแรกบรรจุเพิ่มขึ้นให้นำเอกสารหลักฐานมายื่นในวันรายงานตัวเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑) กรณีมีปัจจัยที่ ๒ : ให้นำใบแจ้งผลทดสอบ TOEFL ที่มีผลคะแนนการสอบไม่น้อยกว่า ๔๘๐ คะแนน หรือคะแนนอื่นที่เทียบกันได้ (ฉบับจริง) พร้อมสำเนามาจำนวน ๒ ชุด (ซึ่งถ้าไม่ใช่ผลการทดสอบ TOEFL ต้องมีหนังสือรับรองจากหน่วยงาน ที่เป็นการเทียบคะแนนกับ TOEFL ด้วย) สำหรับผู้ที่มีความรู้ภาษาจีนกลางและภาษาญี่ปุ่น กรมการพัฒนาชุมชนจะพิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อทดสอบความรู้ความสามารถของบุคคล ตามความเหมาะสมต่อไป

๒) กรณีมีปัจจัยที่ ๓ : ให้รวบรวมผลงานแล้วจัดทำเป็นรูปเล่มเอกสาร จำนวน ๑ ชุด โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้

- ประวัติการทำงาน โดยลักษณะงานจะต้องเป็นงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะบรรจุ ซึ่งมีระยะเวลาอย่างน้อย ๑ ปี
- คำรับรองของผู้บังคับบัญชาจากหน่วยงาน (หน่วยงานภาครัฐ, รัฐวิสาหกิจ และภาคเอกชน (บริษัทที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์))

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

๓) กรณีมีปัจจัยที่ ๔ : ให้นำสำเนาวุฒิการศึกษาระดับปวส., อนุปริญญาหลักสูตร ๓ ปี หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกันนี้ มาทุกวุฒิ ประกอบด้วย

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

๔) กรณีมีทั้ง ๓ ปัจจัย ให้นำเอกสารมาให้ครบถ้วนตามที่กำหนดทั้ง ๓ ปัจจัย หรือมีเฉพาะปัจจัยใดปัจจัยหนึ่งก็ให้นำเอกสารตามปัจจัยที่มี นำส่งให้เจ้าหน้าที่พิจารณา

หมายเหตุ เอกสารถ้ามีข้อมูลด้านหลังให้สำเนาและรับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้าทั้งด้านหน้าและด้านหลัง และเขียนตำแหน่งที่สอบได้ ลำดับที่สอบได้ ไว้มุมขวบนทุกหน้า

การแต่งกาย ให้แต่งกายด้วยชุดสุภาพ สำหรับสุภาพสตรีให้ใส่กระโปรง

*** หากมีข้อสงสัยโปรดติดต่อ กลุ่มงานบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ โทร ๐ ๒๑๔๑ ๖๑๗๕, ๐ ๒๑๔๑ ๖๑๗๖, ๐ ๒๑๔๑ ๖๑๗๗, ๐ ๒๑๔๑ 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)