



ที่ มท ๐๔๐๒.๔/ว ๐๑๖/ส

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

๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอให้ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

เรียน ผู้สอบแข่งขันได้ ลำดับที่ ๗๙๙ - ๘๐๗, ๘๐๙ - ๘๒๐ และสำรอง ลำดับที่ ๘๒๑ - ๘๒๖

อ้างอิง ประกาศกรมการพัฒนาชุมชน ลงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. QR CODE การรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายละเอียดเกี่ยวกับการรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ จำนวน ๑ ชุด

ตามประกาศที่อ้างถึง กรมการพัฒนาชุมชนได้ประกาศการขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชี
ผู้สอบแข่งขันได้ ในการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชน
ปฏิบัติการ (พัฒนากร) ซึ่งท่านเป็นผู้สอบแข่งขันได้ตามประกาศกรมการพัฒนาชุมชนที่อ้างถึง นั้น

กรมการพัฒนาชุมชน จะพิจารณาบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิชาการ
พัฒนาชุมชนปฏิบัติการ สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน จำนวน ๗๐ อัตรา จึงขอให้ท่านดำเนินการ ดังนี้

๑. การรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ

๑.๑ ให้ผู้สอบแข่งขันได้ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ และรับฟังคำชี้แจงการบรรจุ
เข้ารับราชการ ในวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น. ตามสถานที่ที่กรมการพัฒนาชุมชนกำหนด ดังนี้

๑.๑.๑ กรณีผู้ที่พักอาศัยอยู่นอกเขตกรุงเทพมหานคร ให้ไปรายงานตัวเพื่อรับการ
บรรจุเข้ารับราชการ ณ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด ซึ่งมีที่ตั้งในจังหวัดที่ตนพักอาศัยอยู่ ณ ปัจจุบัน

๑.๑.๒ กรณีผู้ที่พักอาศัยอยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับ
ราชการ ณ กองการเจ้าหน้าที่ กรมการพัฒนาชุมชน ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ กรุงเทพฯ
โดยให้แต่งกายด้วยชุดสุภาพสำหรับสุภาพสตรีให้ใส่กระโปรง

๒. ให้ผู้สอบแข่งขันได้ทุกราย สแกน QR CODE ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ เพื่อกรอกข้อมูลยืนยัน
การรายงานตัวทางระบบออนไลน์ให้กรมการพัฒนาชุมชนทราบภายในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๓. จัดเตรียมเอกสารรายละเอียด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ แล้วนำส่งเอกสารหลักฐาน
ให้เจ้าหน้าที่กรมการพัฒนาชุมชน ในวันที่ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ ในวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ทั้งนี้ หากท่านไม่ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการตามวันและเวลา
ที่กรมการพัฒนาชุมชนกำหนด จะถือว่าท่านขอสละสิทธิการบรรจุเข้ารับราชการ และจะถูกยกเลิกการขึ้นบัญชี
ไว้ในบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ ตามประกาศกรมการพัฒนาชุมชนที่อ้างถึง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพนรัตน์ อารังทรัพย์)

ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

กรมการพัฒนาชุมชน

กองการเจ้าหน้าที่

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

QR CODE สำหรับการรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ
ตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ กรมการพัฒนาชุมชน



แบบแจ้งยืนยันรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ
ตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ
กรมการพัฒนาชุมชน



ไลน์กลุ่มนักวิชาการพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ
(เฉพาะลำดับที่ที่กรมการพัฒนาชุมชนเรียกเข้ารับ
การบรรจุและแต่งตั้งเท่านั้น)

**รายละเอียดการรายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุในตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ
สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน**

คำชี้แจง : ให้ผู้สอบแข่งขันได้ จัดเตรียมเอกสาร เพื่อนำส่งเจ้าหน้าที่กรมการพัฒนาชุมชน ในวันที่มารายงานตัว ดังนี้

๑. เอกสารประวัติส่วนตัว (ทุกคนต้องนำส่ง)

- | | |
|---|-------------|
| ๑) รูปถ่ายเครื่องแบบชุดปกติขาว สังกัดกระทรวงมหาดไทย ระดับปฏิบัติการ 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) สำเนาวุฒิการศึกษาในระดับปริญญาตรี, 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 (รวมลูกจ้างและพนักงานของรัฐทุกประเภท) โดยมีผลก่อนวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ | 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 หากผู้ใดประสงค์จะขอรับการพิจารณาให้ได้รับอัตราเงินเดือนแรกบรรจุเพิ่มขึ้นให้นำเอกสารหลักฐานมายื่นในวันรายงานตัวเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

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

- ภาษาญี่ปุ่น ภาษาจีนกลาง ถ้าประสงค์จะเข้ารับการทดสอบให้แจ้งเจ้าหน้าที่วันแสดงตน

๒. กรณีมีปัจจัยที่ ๓ : ให้รวบรวมผลงานแล้วจัดทำเป็นรูปเล่ม 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 : ให้นำสำเนาวุฒิการศึกษาในระดับปริญญาตรี 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

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)