

ที่ มท ๐๔๐๒.๔/ว ๕๙๕



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

๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอให้ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ
เรียน ผู้สอบแข่งขันได้ ลำดับที่ ๑,๒๕๖ - ๑,๒๕๙

อ้างอิง ๑. ประกาศกรมการพัฒนาชุมชน ลงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

๒. ประกาศกรมการพัฒนาชุมชน ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. QR CODE การรายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายละเอียดการรายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ จำนวน ๑ ชุด

ตามประกาศที่อ้างอิง ๑ กรมการพัฒนาชุมชนได้ประกาศการขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชี
ผู้สอบแข่งขันได้ ในการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชน
ปฏิบัติการ (พัฒนากร) และตามประกาศที่อ้างอิง ๒ ได้ขยายระยะเวลาการขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชี
ผู้สอบแข่งขันได้ ในการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชน
ปฏิบัติการ (พัฒนากร) ซึ่งท่านเป็นผู้สอบแข่งขันได้ตามประกาศกรมการพัฒนาชุมชนที่อ้างอิง นั้น

กรมการพัฒนาชุมชน จะพิจารณาบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิชาการ
พัฒนาชุมชนปฏิบัติการ สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน จำนวน ๑๐๐ อัตรา จึงขอให้ท่านดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้ผู้สอบแข่งขันได้ไปรายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ และรับฟังคำชี้แจงการบรรจุเข้ารับราชการ
ในวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น. ตามรูปแบบวิธีการและสถานที่ที่กรมการพัฒนาชุมชนกำหนด ดังนี้

๑.๑ กรณีผู้ที่พักอาศัยอยู่นอกเขตกรุงเทพมหานคร ให้ไปรายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับ
ราชการ ณ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด ซึ่งมีที่ตั้งในจังหวัดที่ตนพักอาศัยอยู่ ณ ปัจจุบัน

๑.๒ กรณีผู้ที่พักอาศัยอยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้รายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ
ผ่านระบบการประชุมทางไกล (ZOOM Cloud Meetings) ณ ที่พักอาศัยของตนเอง โดยให้แต่งกายด้วยชุดสุภาพ

๒. ให้ผู้สอบแข่งขันได้ทุกราย สแกน QR CODE ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ เพื่อกรอกข้อมูล
ยืนยันการรายงานตัวทางระบบออนไลน์ให้กรมการพัฒนาชุมชนทราบภายในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๓. จัดเตรียมเอกสารรายละเอียด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ แล้วนำส่งเอกสารหลักฐาน
ให้เจ้าหน้าที่กรมการพัฒนาชุมชน ในวันที่ไปรายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ ในวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔
และสำหรับผู้ที่รายงานตัวผ่านระบบการประชุมทางไกล (ZOOM Cloud Meetings)ให้นำส่งเอกสาร
ให้กองการเจ้าหน้าที่ กรมการพัฒนาชุมชน ทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) ในวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ทั้งนี้ หากท่านไม่ไปรายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการตามวัน เวลา และรูปแบบ วิธีการ
ที่กรมการพัฒนาชุมชนกำหนด จะถือว่าท่านขอสละสิทธิ์การบรรจุเข้ารับราชการ และจะถูกยกเลิกการขึ้นบัญชี
ไว้ในบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ ตามประกาศกรมการพัฒนาชุมชนที่อ้างอิง ๑ และ ๒

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)

รายละเอียดการรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ
ในตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน
 (แนบท้ายหนังสือกองการเจ้าหน้าที่ กรมการพัฒนาชุมชน ที่ มท ๐๔๐๒.๔/ว ๕๗๕ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๔)

.....

วันรายงานตัว วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น.
การแต่งกาย ชุดสุภาพ
สถานที่รายงานตัว > ผู้ที่พักอาศัยนอกเขตกรุงเทพฯ ให้ไปรายงานตัว ณ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดที่มีที่ตั้งในจังหวัด
 ที่ตนเองพักอาศัย ณ ปัจจุบัน
 > ผู้ที่พักอาศัยในเขตกรุงเทพฯ ให้รายงานตัวผ่านระบบการประชุมทางไกล (ZOOM Cloud Meetings)
 โดยให้ดาวน์โหลดโปรแกรม ZOOM Cloud Meetings และกองการเจ้าหน้าที่ จะแจ้งรหัสห้องประชุมและรหัสผ่าน ให้ทราบทาง
 Group Line ในวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และให้จัดเตรียมบัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง และอุปกรณ์ สัญญาณ
 อินเทอร์เน็ตให้พร้อมในการเข้าใช้งาน

วันบรรจุเข้ารับราชการ วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

เอกสารที่จะต้องนำมาในวันรายงานตัว

๑. เอกสารประวัติส่วนตัว

- | | |
|---|-------------|
| ๑.๑ รูปถ่ายเครื่องแบบชุดปกติขาว สังกัดกระทรวงมหาดไทย ระดับปฏิบัติการ <u>ขนาด ๑ นิ้ว</u> | จำนวน ๒ รูป |
| ๑.๒ บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง พร้อมสำเนา | จำนวน ๒ ชุด |
| ๑.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๒ ชุด |
| ๑.๔ สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ชุด |
| ๑.๕ สำเนาใบเปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ชุด |
| ๑.๖ สำเนาวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือสูงกว่า (ถ้ามี) | |
| - สำเนาปริญญาบัตร | จำนวน ๒ ชุด |
| - สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) | จำนวน ๒ ชุด |
| ๑.๗ สำเนาหนังสือรับรองผลการสอบภาคความรู้ความสามารถทั่วไป (ภาค ก.) ของ ก.พ. | จำนวน ๒ ชุด |
| ๑.๘ 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 |
| ๑.๙ ใบรับรองแพทย์ | จำนวน ๑ ชุด |
| ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒ ได้แก่ | |
| ๑) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ | |
| ๒) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม | |
| ๓) โรคยาเสพติดให้โทษ | |
| ๔) โรคพิษสุราเรื้อรัง | |
| ๕) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด | |

๑.๑๐ สำเนาคำสั่งอนุญาตให้ลาออกจากราชการ (เฉพาะข้าราชการ พนักงาน และลูกจ้างของรัฐทุกประเภท) จำนวน ๒ ชุด
โดยมีผลก่อนวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

๑.๑๑ สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร จำนวน ๑ ชุด
(เฉพาะหน้าแรกของธนาคารใดก็ได้ โดยให้เขียนเลขประจำตัวประชาชนไว้มุมขวามือ)

๑.๑๒ หนังสือตรวจสอบประวัติและพิมพ์ลายนิ้วมือ (แบบ ๒) ที่มีผู้ลงนามรับรองว่าได้มาดำเนินการแล้ว จำนวน ๑ ชุด
(ให้ผู้สอบแข่งขันได้ กรอกข้อมูลในหนังสือตรวจสอบประวัติและพิมพ์ลายนิ้วมือ (แบบ ๑ และแบบ ๒) เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ผู้สอบแข่งขันได้ นำไปยื่นที่กองทะเบียนประวัติอาชญากร หรือ สำนักงานพิสูจน์หลักฐานจังหวัด หรือสถานีตำรวจที่เป็นภูมิลำเนาของตนเอง หรือสถานีอื่นใดก็ได้ ก่อนวันที่กำหนดให้ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ เพื่อพิมพ์ลายนิ้วมือตรวจสอบประวัติ และเมื่อดำเนินการพิมพ์ลายนิ้วมือแล้ว กองทะเบียนประวัติอาชญากร จะส่งข้อมูลผลการตรวจสอบประวัติตามที่ผู้สอบแข่งขันได้ขอตรวจสอบ ให้กรมการพัฒนาชุมชนโดยตรง)

๑.๑๓ หนังสือแบบฟอร์มประวัติข้อมูลบุคคล กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย จำนวน ๑ ชุด
(ให้ผู้สอบแข่งขันได้ กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มประวัติข้อมูลบุคคล พร้อมติดรูปถ่ายตามที่กำหนด)

๒. เอกสารประกอบการพิจารณาให้ได้รับอัตราเงินเดือนแรกบรรจุเพิ่มขึ้น ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงมหาดไทย กำหนด กรมการพัฒนาชุมชน จะพิจารณาให้ผู้ที่ได้รับการบรรจุ ได้รับอัตราเงินเดือนแรกบรรจุเพิ่มขึ้น จากปัจจัยที่ กระทรวงมหาดไทย กำหนด ดังนี้

๒.๑ ปัจจัยที่ ๑ ลำดับที่หรือผลคะแนนสอบแข่งขัน

๒.๒ ปัจจัยที่ ๒ ความรู้ความสามารถด้านภาษาต่างประเทศ

๒.๓ ปัจจัยที่ ๓ ประสบการณ์ในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชน

๒.๔ ปัจจัยที่ ๔ มีคุณวุฒิการศึกษาในระดับปริญญาตรี มากกว่า ๑ คุณวุฒิ

ดังนั้น หากผู้ใดประสงค์จะขอรับการพิจารณาให้ได้รับอัตราเงินเดือนแรกบรรจุเพิ่มขึ้นให้นำเอกสารหลักฐานมายื่นในวัน รายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑) กรณีมีปัจจัยที่ ๒

- ภาษาอังกฤษให้นำใบแจ้งผลทดสอบ TOEFL ที่มีผลคะแนนการสอบไม่น้อยกว่า ๕๒๐ คะแนน หรือคะแนนอื่นที่เทียบกันได้ (ฉบับจริง) พร้อมสำเนามาจำนวน ๒ ชุด (ซึ่งถ้าไม่ใช่ผลการทดสอบ TOEFL ต้องมีหนังสือรับรองจากหน่วยงานที่เป็น การเทียบคะแนนกับ TOEFL ด้วย)

- ภาษาญี่ปุ่น ภาษาจีนกลาง ถ้าประสงค์จะขอรับการทดสอบให้แจ้งเจ้าหน้าที่วันรายงานตัว

๒) กรณีมีปัจจัยที่ ๓ ให้รวบรวมเอกสาร จำนวน ๑ ชุด โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้

- หนังสือรับรองการทำงาน

- แบบแสดงรายละเอียดและลักษณะงานในตำแหน่งที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะบรรจุโดยละเอียด ซึ่งมีระยะเวลา อย่างน้อย ๑ ปี และเสนอผู้บังคับบัญชาจากหน่วยงาน เป็นผู้รับรองผลงาน (หากทำงานในภาคเอกชนจะต้องเป็นบริษัทที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์)

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

๓) กรณีมีปัจจัยที่ ๔ให้นำสำเนาวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี มาทุกวุฒิ ประกอบด้วย

- สำเนาปริญญาบัตร วุฒิละ ๒ ชุด

- สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) วุฒิละ ๒ ชุด

๔) กรณีที่มีทั้ง ๓ ปัจจัยให้นำเอกสารมาให้ครบถ้วนตามที่กำหนดทั้ง ๓ ปัจจัย หรือมีเฉพาะปัจจัยใดปัจจัยหนึ่งก็ให้นำ เอกสารตามปัจจัยที่มี นำส่งให้เจ้าหน้าที่พิจารณา

/หมายเหตุ...

หมายเหตุ สำเนาเอกสารให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้าที่มีข้อความ และเขียนตำแหน่งที่สอบได้ ลำดับที่สอบได้ ไข่มุมขวามบนทุกหน้า

การจัดส่งเอกสารตามข้อ ๑ และ ๒ (ถ้ามี)

- ผู้ที่รายงานตัว ณ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดให้นำส่งเอกสารที่เจ้าหน้าที่รับรายงานตัวของสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
 - ผู้ที่รายงานตัวผ่านระบบการประชุมทางไกล (ZOOM Cloud Meetings) หลังจากรายงานตัวเสร็จแล้ว ให้จัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) ภายในวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔
- เจ้าหน้าที่กองการเจ้าหน้าที่ กรมการพัฒนาชุมชน
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐
โดยให้วงเล็บมุมซอง (เอกสารรายงานตัวเข้ารับการบรรจุในตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ ลำดับที่.....)
และให้สำเนาเอกสารทุกฉบับ ถ้ามีข้อมูลด้านหลังให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า ทั้งด้านหน้าและด้านหลัง และเขียนตำแหน่งที่สอบได้ ลำดับที่สอบได้ ไข่มุมขวามบนทุกหน้า

หากมีข้อสงสัยโปรดติดต่อ กลุ่มงานบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่

- โทร
- ๒๑๔๑ ๖๑๗๕ – ๗๗
 - ๒๑๔๑ ๖๓๗๘
 - ๒๑๔๒ ๗๕๐๔

ที่ มท ๐๔๐๒.๕/ว ๕๙๖



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

๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอให้พิมพ์ลายนิ้วมือและตรวจสอบประวัติ

เรียน

อ้างถึง ข้อบังคับกระทรวงมหาดไทย ที่ ๖/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๐๑

ตามข้อบังคับกระทรวงมหาดไทยที่อ้างถึง วางระเบียบไว้ว่า หากกระทรวง ทบวง กรม หรือส่วนราชการต่าง ๆ ของรัฐบาลจะบรรจุบุคคลเข้ารับราชการใหม่หรือจัดจ้างเป็นพนักงานของรัฐ ให้ส่งตัวผู้ที่บรรจุเข้ารับราชการไปพิมพ์ลายนิ้วมือและตรวจสอบประวัติก่อน เพื่อจะได้ทราบว่า เป็นผู้ขาดคุณสมบัติตามที่กฎหมายบัญญัติไว้หรือไม่ นั้น

เนื่องจากกรมการพัฒนารัฐบาล จะพิจารณาบรรจุบุคคล ราย..... เลขประจำตัวประชาชน..... ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ สังกัดกรมการพัฒนารัฐบาล จึงส่งตัวบุคคลดังกล่าวพร้อมหนังสือฉบับนี้มาเพื่อทำการพิมพ์ลายนิ้วมือ และตรวจสอบประวัติ ผลเป็นประการใดโปรดแจ้งให้กองการเจ้าหน้าที่ กรมการพัฒนารัฐบาล ทราบโดยด่วน จะขอบคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพนรัตน์ อารังทรัพย์)
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่
กรมการพัฒนารัฐบาล

กลุ่มงานทะเบียนประวัติและสารสนเทศ

โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๖๑๘๓

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๙๑๔-๕





ที่ มท ๐๔๐๒.๕/ว ๕๓๖

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

๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอให้พิมพ์ลายนิ้วมือและตรวจสอบประวัติ

เรียน

อ้างถึง ข้อบังคับกระทรวงมหาดไทย ที่ ๖/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๐๑

ตามข้อบังคับกระทรวงมหาดไทยที่อ้างถึง วางระเบียบไว้ว่า หากกระทรวง ทบวง กรม หรือส่วนราชการต่าง ๆ ของรัฐบาลจะบรรจุบุคคลเข้ารับราชการใหม่หรือจัดจ้างเป็นพนักงานของรัฐ ให้ส่งตัว ผู้ที่จะบรรจุเข้ารับราชการไปพิมพ์ลายนิ้วมือและตรวจสอบประวัติก่อน เพื่อจะได้ทราบว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ ตามที่กฎหมายบัญญัติไว้หรือไม่ นั้น

เนื่องจากกรมการพัฒนาชุมชน จะพิจารณาบรรจุบุคคล ราย.....
เลขประจำตัวประชาชน..... ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ
สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน จึงส่งตัวบุคคลดังกล่าวพร้อมหนังสือฉบับนี้มาเพื่อทำการพิมพ์ลายนิ้วมือ
และตรวจสอบประวัติ ผลเป็นประการใดโปรดแจ้งให้กองการเจ้าหน้าที่ กรมการพัฒนาชุมชน ทราบโดยด่วน
จะขอบคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพนรัตน์ อารังทรัพย์)
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่
กรมการพัฒนาชุมชน

รับรองว่าได้มาพิมพ์ลายนิ้วมือและตรวจสอบประวัติจริง

กลุ่มงานทะเบียนประวัติและสารสนเทศ
โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๖๑๘๓
โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๙๑๔-๕

ลงชื่อ
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ : นำหนังสือฉบับนี้กลับมาส่งเจ้าหน้าที่กรมการพัฒนาชุมชนในวันรายงานตัว



แบบฟอร์มประวัติข้อมูลบุคคล กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย

บรรจุใหม่

ลำดับที่สอบแข่งขันได้ วันที่บรรจุรับราชการ

รูปถ่าย
ชุดราชการ ปกติขาว
ขนาด 1 นิ้ว

1. ชื่อ-นามสกุล (ไทย)
2. ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ ตัวพิมพ์ใหญ่)
3. ชื่อเล่น 4. ตำแหน่ง 5. ระดับ 6. เพศ
7. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
8. วันเดือนปีเกิด 9. หมู่เลือด 10. ศาสนา 11. สถานภาพทางสมรส
12. ตำหนิ 13. ภูมิลำเนาจังหวัด
14. สถานที่เกิด
15. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
16. ที่อยู่สามารถติดต่อได้
17. โทรศัพท์มือถือ 18. อีเมล (ใช้งานจริง ตัวพิมพ์ใหญ่)
19. ประวัติการศึกษา เรียงลำดับจากคุณวุฒิสูงสุด ถึงคุณวุฒิที่ใช้ในการสอบบรรจุแข่งขันได้ในครั้งนี้
(กรณีไม่มีเอกสารในแฟ้มโปรดแนบเอกสารประกอบ และหากบันทึกในแบบฟอร์มไม่ครบถ้วนให้แนบรายละเอียดเพิ่มเติม)

ที่	ชื่อวุฒิการศึกษา	พ.ศ.ที่เข้าศึกษา	วันเดือนปี ที่จบ
1.			
	คำย่อ :		<input type="checkbox"/> วุฒิสูงสุด
	สาขาวิชาเอก :		<input type="checkbox"/> วุฒิใช้สอบบรรจุรับราชการ
	สถาบันการศึกษา :		<input type="checkbox"/> วุฒิอื่น ๆ
2.			
	คำย่อ :		<input type="checkbox"/> วุฒิสูงสุด
	สาขาวิชาเอก :		<input type="checkbox"/> วุฒิใช้สอบบรรจุรับราชการ
	สถาบันการศึกษา :		<input type="checkbox"/> วุฒิอื่น ๆ
3.			
	คำย่อ :		<input type="checkbox"/> วุฒิสูงสุด
	สาขาวิชาเอก :		<input type="checkbox"/> วุฒิใช้สอบบรรจุรับราชการ
	สถาบันการศึกษา :		<input type="checkbox"/> วุฒิอื่น ๆ

20. ข้อมูลบิดา

ชื่อ-นามสกุล เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

วันเดือนปีเกิด สถานภาพ มีชีวิต สาบสูญ เสียชีวิต

21. ข้อมูลมารดา

ชื่อ-นามสกุล เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

วันเดือนปีเกิด สถานภาพ มีชีวิต สาบสูญ เสียชีวิต

22. ข้อมูลบุตร (หากบันทึกในแบบฟอร์มไม่ครบถ้วนให้แนบรายละเอียดเพิ่มเติม)

- ข้อมูลบุตร ลำดับที่ 1

ชื่อ-นามสกุล เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน วัน/เดือน/ปี เกิด

/- ข้อมูลบุตร ...

- ข้อมูลบุตร ลำดับที่ 2
ชื่อ-นามสกุล เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน วัน/เดือน/ปี เกิด
 - ข้อมูลบุตร ลำดับที่ 3
ชื่อ-นามสกุล เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน วัน/เดือน/ปี เกิด
23. ข้อมูลคู่สมรส
ชื่อ-นามสกุล เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่จดทะเบียนสมรส วันที่ สถานที่จดทะเบียน
24. ทายาทผู้รับผลประโยชน์
- ผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย (ระบุ 1 รายเท่านั้น รายชื่อต้องตรงกับเอกสารที่แสดงเจตนาฯ จะจัดทำวันมรณางานตัว)
ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น
ที่อยู่ติดต่อได้
- ผู้รับบำเหน็จตกทอด (ระบุได้สูงสุด 15 คน ตามสัดส่วน หากบันทึกในแบบฟอร์มไม่ครบถ้วนให้แนบรายละเอียดเพิ่มเติม รายชื่อที่ระบุต้องตรงกับหนังสือแสดงเจตนาฯ ซึ่งจะต้องมี ชื่อ บุตร สามเณร/ภรรยา และบิดา/มารดา เนื่องจากบุคคลดังกล่าว มีสิทธิได้ตามกฎหมายกำหนดแล้ว หนังสือแสดงเจตนาฯ จะจัดทำเอกสารวันรายงานตัวกับหน่วยงานต้นสังกัด)
1. ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น สัดส่วน
 - ที่อยู่ติดต่อได้
 2. ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น สัดส่วน
 - ที่อยู่ติดต่อได้
 3. ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น สัดส่วน
 - ที่อยู่ติดต่อได้
25. ประวัติการรับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์
- | | | | |
|-----------------------------------|----------|------------------------------------|----------|
| 1. ชั้นเบญจมาภรณ์มงกุฎไทย (บ.ม.) | ปี | 5. ชั้นตรีตาภรณ์มงกุฎไทย (ต.ม.) | ปี |
| 2. ชั้นเบญจมาภรณ์ช้างเผือก (บ.ช.) | ปี | 6. ชั้นตรีตาภรณ์ช้างเผือก (ต.ช.) | ปี |
| 3. ชั้นจตุรถาภรณ์มงกุฎไทย (จ.ม.) | ปี | 7. ชั้นทวีติยาภรณ์มงกุฎไทย (ท.ม.) | ปี |
| 4. ชั้นจตุรถาภรณ์ช้างเผือก (จ.ช.) | ปี | 8. ชั้นทวีติยาภรณ์ช้างเผือก (ท.ช.) | ปี |
26. หลักสูตรสำคัญเกี่ยวกับการฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา/ศึกษาดูงานที่เกี่ยวข้องกับงานพัฒนาชุมชน และมีประกาศนียบัตรรับรอง
- นพค./หลักสูตรที่เทียบเท่า จัดโดย ระยะเวลา วัน
 - นพส./หลักสูตรที่เทียบเท่า จัดโดย ระยะเวลา วัน
 - อื่น ๆ (ระบุ) จัดโดย ระยะเวลา วัน
 - อื่น ๆ (ระบุ) จัดโดย ระยะเวลา วัน
 - อื่น ๆ (ระบุ) จัดโดย ระยะเวลา วัน
27. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ยามฉุกเฉิน
ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น
หมายเลขโทรศัพท์ ที่อยู่ติดต่อได้
28. ความสามารถพิเศษ เช่น ภาษาอังกฤษ ภาษาท้องถิ่น การวิจัย คอมพิวเตอร์ นวดแผนโบราณ เสริมสวย ร้องเพลง ฯลฯ
.....
- ลงชื่อ เจ้าของประวัติ
(.....)
ตำแหน่ง
วันเดือนปี

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)