



ที่ มท ๐๔๐๒.๔/ว ๒๕๗๒

กรมการพัฒนาชุมชน

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ อาคารรัฐประศาสนภักดี

ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กทม. ๑๐๒๑๐

๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอให้ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการในตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน

เรียน ผู้สอบแข่งขันได้ ลำดับที่ ๑๑๙ - ๑๒๕ และสำรอง ลำดับที่ ๑๒๖ - ๑๒๘

อ้างถึง ๑. ประกาศกรมการพัฒนาชุมชน ลงวันที่ ๑๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๒. ประกาศกรมการพัฒนาชุมชน ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดเกี่ยวกับการรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบคำขอสละสิทธิ์ไม่ประสงค์บรรจุเข้ารับราชการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามประกาศที่อ้างถึง ๑ กรมการพัฒนาชุมชนได้ประกาศการขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน (พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้) ซึ่งท่านเป็นผู้สอบแข่งขันได้ตามประกาศกรมการพัฒนาชุมชนที่อ้างถึง และกรมการพัฒนาชุมชน ได้มีประกาศตามที่อ้างถึง ๒ ขยายระยะเวลาการขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ ในการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน (พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้) นั้น

กรมการพัฒนาชุมชน จะพิจารณาบรรจุบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน (พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้) จำนวน ๗ ตำแหน่ง จึงขอให้ท่านดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้ผู้สอบแข่งขันได้ รายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ และรับฟังคำชี้แจงการบรรจุเข้ารับราชการ ในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ผ่านโปรแกรมประชุมทางไกล ZOOM Cloud Meetings ที่พิกัดของตนเอง เวลา ๐๙.๐๐ น. โดยขอให้เตรียมบัตรประจำตัวประชาชน เครื่องมือสื่อสารและอุปกรณ์ให้พร้อมสำหรับการรายงานตัว

๒. จัดเตรียมเอกสารรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ แล้วนำส่งเอกสารหลักฐานให้กองการเจ้าหน้าที่ กรมการพัฒนาชุมชน ทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) ในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ทั้งนี้ หากท่านไม่รายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการตามระยะเวลา และรูปแบบวิธีการที่กรมการพัฒนาชุมชนกำหนด จะถือว่าท่านขอสละสิทธิ์การบรรจุเข้ารับราชการ และจะยกเลิกการขึ้นบัญชีไว้ในบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ ตามประกาศกรมการพัฒนาชุมชนที่อ้างถึง อนึ่ง หากท่านมีความประสงค์จะสละสิทธิ์การบรรจุเข้ารับราชการครั้งนี้ ขอให้ส่งแบบคำขอสละสิทธิ์ไม่ประสงค์บรรจุเข้ารับราชการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ให้กรมการพัฒนาชุมชนทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมคิด จันทมฤก)

อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน

**รายละเอียดการรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ
ในตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน (พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้)
(แนบท้ายหนังสือกรมการพัฒนาชุมชน ที่ มท ๐๕๐๒.๔/ว ๒๕๓๔ ลงวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕)**

วันรายงานตัว วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น.

การแต่งกาย ชุดสุภาพ

สถานที่รายงานตัว ให้รายงานตัวผ่านระบบประชุมทางไกล (ZOOM Cloud Meetings) โดยให้ดาวน์โหลดโปรแกรม ZOOM Cloud Meetings และกองการเจ้าหน้าที่ จะแจ้งรหัสห้องประชุมและรหัสผ่านให้ทราบ ในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ทางไลน์กลุ่ม และให้จัดเตรียมบัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง และอุปกรณ์ สัญญาณอินเทอร์เน็ต ให้พร้อมในการเข้าใช้งาน

วันบรรจุเข้ารับราชการ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เอกสารที่จะต้องแสดงให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบในวันรายงานตัว (๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕)

๑. เอกสารประวัติส่วนตัว

- | | |
|--|-------------|
| ๑.๑ รูปถ่ายเครื่องแบบชุดปกติขาว สังกัดกระทรวงมหาดไทย ระดับปฏิบัติงาน ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๒ รูป |
| ๑.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | 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 สำเนาวุฒิการศึกษา ระดับ ปวส., อนุปริญญาหลักสูตร ๓ ปี หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน และระดับที่สูงกว่า (ถ้ามี) | |
| - สำเนาประกาศนียบัตร, ปริญญาบัตร | 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 ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

๑.๑๑ สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร จำนวน ๑ ชุด
(เฉพาะหน้าแรกของธนาคารใดก็ได้ โดยให้เขียนเลขประจำตัวประชาชนไว้มุมขวาบน)

๑.๑๒ หนังสือตรวจสอบประวัติและพิมพ์ลายนิ้วมือ (แบบ ๒) ที่มีผู้ลงนามรับรองว่าได้มาดำเนินการแล้ว จำนวน ๑ ชุด
(ให้ผู้สอบแข่งขันได้ กรอกข้อมูลในหนังสือตรวจสอบประวัติและพิมพ์ลายนิ้วมือ (แบบ ๑ และแบบ ๒) เมื่อกรอก
ข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ผู้สอบแข่งขันได้ นำไปยื่นที่กองทะเบียนประวัติอาชญากร หรือ สำนักงานพิสูจน์หลักฐานจังหวัด
หรือสถานีตำรวจที่เป็นภูมิลำเนาของตนเอง หรือสถานีอื่นใดก็ได้ ก่อนวันที่กำหนดให้ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุ
เข้ารับราชการ เพื่อพิมพ์ลายนิ้วมือตรวจสอบประวัติ และเมื่อดำเนินการพิมพ์ลายนิ้วมือแล้ว กองทะเบียนประวัติอาชญากร
จะส่งข้อมูลผลการตรวจสอบประวัติตามที่ผู้สอบแข่งขันได้ขอตรวจสอบ ให้กรมการพัฒนาชุมชนโดยตรง)

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

๑.๑๔ ใบรายงานตัวเข้ารับราชการ สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน จำนวน ๑ ฉบับ

๑.๑๕ หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม จำนวน ๒ ฉบับ

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 ประสบการณ์ในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน

๒.๔ ปัจจัยที่ ๔ มีคุณวุฒิการศึกษาในระดับปวส., อนุปริญญาหลักสูตร ๓ ปี หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน
มากกว่า ๑ คุณวุฒิ

ดังนั้น หากผู้ใดประสงค์จะขอรับการพิจารณาให้ได้รับอัตราเงินเดือนแรกบรรจุเพิ่มขึ้น ให้นำเอกสารหลักฐานมายื่นในวัน
รายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑) กรณีมีปัจจัยที่ ๒

- ภาษาอังกฤษ ให้นำใบแจ้งผลทดสอบ TOEFL ที่มีผลคะแนนการสอบไม่น้อยกว่า ๔๘๐ คะแนน หรือคะแนนอื่นที่เทียบ
กันได้ (ฉบับจริง) พร้อมสำเนาจำนวน ๒ ชุด (ซึ่งถ้าไม่ใช่ผลการทดสอบ TOEFL ต้องมีหนังสือรับรองจากหน่วยงานที่เป็นการ
เทียบคะแนนกับ TOEFL ด้วย)

- ภาษาญี่ปุ่น ภาษาจีนกลาง ถ้าประสงค์จะขอรับการทดสอบให้แจ้งเจ้าหน้าที่วันรายงานตัว

๒) กรณีมีปัจจัยที่ ๓ ให้รวบรวมเอกสาร จำนวน ๑ ชุด โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้

- หนังสือรับรองการทำงาน

- แบบแสดงรายละเอียดและลักษณะงานในตำแหน่งที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะบรรจุโดยละเอียด ซึ่งมีระยะเวลา
อย่างน้อย ๑ ปี และเสนอผู้บังคับบัญชาจากหน่วยงาน เป็นผู้รับรองผลงาน (หากทำงานในภาคเอกชนจะต้องเป็นบริษัทที่จด
ทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์)

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

๓) กรณีมีปัจจัยที่ ๔ ให้นำสำเนาวุฒิการศึกษาปวส. อนุปริญญาหลักสูตร ๓ ปี หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน มาทูลงด้วย ประกอบด้วย

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

๔) กรณีที่มีทั้ง ๓ ปัจจัย ให้นำเอกสารมาให้ครบถ้วนตามที่กำหนดทั้ง ๓ ปัจจัย หรือมีเฉพาะปัจจัยใดปัจจัยหนึ่งก็ให้นำ เอกสารตามปัจจัยที่มี นำส่งให้เจ้าหน้าที่เพื่อพิจารณาต่อไป

หมายเหตุ สำเนาเอกสารให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้าที่มีข้อความ และเขียนตำแหน่งที่สอบได้ ลำดับที่สอบได้ ไว้มุมขวาบนทุกหน้า

การจัดส่งเอกสารตามข้อ ๑ และ ๒ (ถ้ามี)

- ให้จัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) ในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕ (หลังจากรายงานตัวเสร็จ) จ่าหน้าซองถึง

กลุ่มงานบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ กรมการพัฒนาชุมชน

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐

โดยให้วงเล็บมุมซอง (เอกสารรายงานตัวเข้ารับการบรรจุในตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน ลำดับที่.....)

และให้สำเนาเอกสารทุกฉบับ ถ้ามีข้อมูลด้านหลังให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า ทั้งด้านหน้าและด้านหลัง และเขียน ตำแหน่งที่สอบได้ ลำดับที่สอบได้ ไว้มุมขวาบนทุกหน้า

หากมีข้อสงสัยโปรดติดต่อ กลุ่มงานบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่

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

ไลน์กลุ่มสำหรับผู้สอบแข่งขันได้ ฯ

ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน (พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้)

เฉพาะลำดับที่กรมการพัฒนชุมชนเรียกบรรจุเข้ารับราชการเท่านั้น





ที่ มท ๐๔๐๒.๕/ว ๒๕๗

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

๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

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..... ต.รอก/ชอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน จึงส่งตัวบุคคลดังกล่าวพร้อมหนังสือฉบับนี้มาเพื่อทำการพิมพ์ลายนิ้วมือ และตรวจสอบประวัติ ผลเป็นประการใดโปรดแจ้งให้กองการเจ้าหน้าที่ กรมการพัฒนาชุมชน ทราบโดยด่วน จะขอบคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพนรัตน์ อารังทรัพย์)
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่
กรมการพัฒนาชุมชน

กลุ่มงานทะเบียนประวัติและสารสนเทศ

โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๖๑๘๓

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๙๑๔-๕





ที่ มท ๐๔๐๒.๕/ว ๒๕๗

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

๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

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..... ต.รอก/ชอย..... 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 ๘๕๑๔-๕

ลงชื่อ

()

วันที่.....

หมายเหตุ : นำหนังสือฉบับนี้กลับมาส่งเจ้าหน้าที่กรมการพัฒนาชุมชนในวันรายงานตัว



ใบรายงานตัวเข้ารับราชการ
สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน

เรียน อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน

๑. ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

๒. สถานภาพ โสด สมรส ว่าง หย่าร้าง แยกกันอยู่

๓. ชื่อคู่สมรส.....สกุลเดิม.....อาชีพ.....

๔. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....สกุลเดิม.....
อาชีพบิดา.....อาชีพมารดา.....

๕. ที่อยู่ปัจจุบันหรือที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ คือ บ้านเลขที่.....ตรอกหรือซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๖. อุปสมบท ณ วัด.....เมื่อ.....

๗. รับราชการทหารหรือตำรวจประจำการสังกัด.....
เมื่อ.....ปลดเมื่อ.....

๘. ความรู้พิเศษ.....

๙. ประวัติการทำงานที่อื่นมาก่อน (หน่วยงาน ตำแหน่ง ระยะเวลา).....

๑๐. สอบได้ในตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน ลำดับที่..... ประกาศผลการสอบเมื่อวันที่
๑๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และประกาศกรมการพัฒนาชุมชน ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๑๑. ข้าพเจ้าจะมาปฏิบัติงานและรับการบรรจุในตำแหน่งดังกล่าว **ในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕**
ตามที่กรมการพัฒนาชุมชนกำหนด หากข้าพเจ้าไม่มาปฏิบัติงานตามวันดังกล่าว ให้ถือว่าข้าพเจ้าสละสิทธิ์ไม่ประสงค์จะ
บรรจุเข้ารับราชการและถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีไว้ในบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ทุกบัญชีในการสอบครั้งเดียวกันด้วย

๑๒. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่

คำชี้แจง : ให้ผู้สอบแข่งขันได้ที่มารายงานตัวยืนยันการบรรจุเข้ารับราชการ กรอกข้อมูลนำส่งให้เจ้าหน้าที่

หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่กรมการพัฒนาชุมชน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ท่านผู้เกี่ยวข้อง

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....

เป็นผู้สอบแข่งขันได้ ตามประกาศกรมการพัฒนาชุมชน เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน (พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้) ลงวันที่ ๑๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และเรื่อง การขยายระยะเวลาการขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน (พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้) ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ในตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน (พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้) ลำดับที่..... และกรมการพัฒนาชุมชนจะบรรจุและแต่งตั้งข้าพเจ้าเข้ารับราชการสังกัดกรมการพัฒนาชุมชน ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้หน่วยงานและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าแก่กรมการพัฒนาชุมชน ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบคุณสมบัติของข้าพเจ้าในด้านต่าง ๆ ดังนี้

- ตรวจสอบลายพิมพ์นิ้วมือและประวัติอาชญากรรม
- ตรวจสอบเอกสารทางการศึกษาที่เกี่ยวข้องทั้งหมด
- ตรวจสอบเอกสารทางทหารที่เกี่ยวข้องทั้งหมด

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

ติดต่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ กรมการพัฒนาชุมชน

ที่อยู่ : ชั้น ๕ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐
อาคารรัฐประศาสนภักดี ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐

เบอร์โทรศัพท์ : ๐๒ ๑๔๑ ๖๑๗๕-๖

อีเมล : cddbajnu@gmail.com

.....

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 มิใช่ บุตร สามเณร/ภรรยา และบิดา/มารดา เนื่องจากบุคคลดังกล่าว มีสิทธิได้ตามกฎหมายกำหนดแล้ว หนังสือแสดงเจตนาฯ จะจัดทำเอกสารวันรายงานตัวกับหน่วยงานต้นสังกัด)

1. ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น สัดส่วนร้อยละ

ที่อยู่ติดต่อได้

2. ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น สัดส่วนร้อยละ

ที่อยู่ติดต่อได้

3. ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น สัดส่วนร้อยละ

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)

แบบคำขอสละสิทธิ์เข้ารับการบรรจุเข้ารับราชการสังกัดกรมการพัฒนาชุมชน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสละสิทธิ์เข้ารับการบรรจุเข้ารับราชการสังกัดกรมการพัฒนาชุมชน

เรียน อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน

ตามที่ กรมการพัฒนาชุมชน ได้มีหนังสือเรียกตัวผู้สอบแข่งขันได้เพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน ตามประกาศกรมการพัฒนาชุมชน เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชี ผู้สอบแข่งขันได้ ในการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งเจ้าพนักงาน พัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน (พื้นที่จังหวัดชายแดนใต้) ลงวันที่ ๑๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และตามประกาศ กรมการพัฒนาชุมชน เรื่อง การขยายระยะเวลาการขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในการ สอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน (พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้) ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยให้รายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน ในวันที่.....ผ่านโปรแกรมประชุม ทางไกล ZOOM Cloud Meetings นั้น

ข้าพเจ้า..... ซึ่งเป็นผู้สอบแข่งขันได้ฯ ลำดับที่..... และได้รับการเรียกตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการในครั้งนี้ มีความประสงค์ขอสละสิทธิ์การบรรจุและ แต่งตั้งดังกล่าว เนื่องจาก.....

และได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนเพื่อเป็นหลักฐานประกอบการสละสิทธิ์มาด้วยแล้ว

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้สอบแข่งขันได้

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

หมายเหตุ ส่งทางไปรษณีย์

กองการเจ้าหน้าที่ กรมการพัฒนาชุมชน

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ถนนแจ้งวัฒนะ

แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐

วงเล็บมุมของ (เอกสารขอสละสิทธิ์เข้ารับการบรรจุเข้ารับราชการ

ในตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน ลำดับที่.....)