



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

เรื่อง การขึ้นบัญชีและยกเลิบบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ  
ของสำนักงาน ก.ค.ศ. สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

ตามที่สำนักงาน ก.ค.ศ. สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ได้ดำเนินการคัดเลือกจากบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการของสำนักงานปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ซึ่งประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้เมื่อวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ มาขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ ของสำนักงาน ก.ค.ศ. สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ นั้น

บัดนี้ สำนักงาน ก.ค.ศ. สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ได้ดำเนินการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งของผู้ที่สมัครเข้ารับการประเมินในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการของสำนักงาน ก.ค.ศ. สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งและขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	เลขประจำตัวเข้ารับ การประเมินความเหมาะสม กับตำแหน่ง	เลขประจำตัวสอบ แข่งขันในบัญชีเดิม	ชื่อ - สกุล
๑	๖๕๑๐๒	๐๓๑๐๕	นางสาวสุพัตรา ก่องมั่ง
๒	๖๕๑๐๓	๐๓๐๕๓	นางสาวประภากร สุภาวกุล
๓	๖๕๑๐๔	๐๓๒๓๑	นางสาวภูษิณา ไพพรฤกษ์
๔	๖๕๑๐๑	๐๓๐๕๐	นางสาวลัธธินันต์ จิตรมพรรณพ

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ที่ได้รับการขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการของสำนักงาน ก.ค.ศ. สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ได้ทราบว่า

๑. บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการนี้ใช้ได้จนถึงวันที่บัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการของสำนักงานปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมยังไม่หมดอายุ หรือยังไม่ถูกยกเลิก

๒. ผู้ที่ได้รับการขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการของสำนักงาน ก.ค.ศ. สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ จะมีสิทธิได้รับการบรรจุก็ต่อเมื่อผู้นั้นยังไม่ถูกยกเลิกจากบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการของสำนักงานปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

๓. ผู้ที่ได้รับการขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการนี้ จะถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นในบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งดังกล่าว หากมีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๓.๑ ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิรับการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว

๓.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด

๓.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลาที่จะบรรจุและแต่งตั้ง ในตำแหน่งดังกล่าว

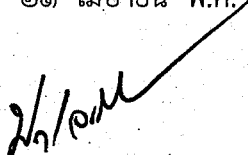
๓.๔ ผู้นั้นประสงค์จะรับการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ โดยการโอน แต่สำนักงาน ก.ค.ศ. สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ได้แจ้งให้ทราบล่วงหน้าแล้วว่าไม่รับโอน ผู้นั้นจึงไม่ประสงค์จะรับการบรรจุ

๓.๕ ผู้นั้นได้รับการเรียกตัวและได้แจ้งความจำนงเป็นลายลักษณ์อักษรว่าจะรับการบรรจุ หรือได้รับการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการของสำนักงานปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม หรือในตำแหน่งอื่น ๆ ของการสอบครั้งเดียวกันกับตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ ของสำนักงานปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

๔. ให้ผู้ได้รับการคัดเลือกลำดับที่ ๑ ของตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ มารายงานตัว และรับการบรรจุเข้ารับราชการในวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ภายในเวลา ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเลขาธิการ อาคารรัชมังคลาภิเษก ชั้น ๕ สำนักงาน ก.ค.ศ. กระทรวงศึกษาธิการ

๕. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกที่ประสงค์จะทราบรายละเอียดเพิ่มเติมสามารถติดต่อได้ที่ กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเลขาธิการ สำนักงาน ก.ค.ศ. สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๒๘๓๗ โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๐๒๐ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

  
(รองศาสตราจารย์ประวิต เอวารรณ์)  
เลขาธิการ ก.ค.ศ. ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

รายการเอกสารที่ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องนำมายื่นในวันรายงานตัว

วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ภายในเวลา ๐๘.๓๐ น.

ณ กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเลขาธิการ

สำนักงาน ก.ค.ศ. กระทรวงศึกษาธิการ

- |  |              |
|--|--------------|
| ๑. รูปถ่ายเครื่องแบบชุดปกติขาว (แถบสีไม่มีชั้นเครื่องราชอิสริยาภรณ์)<br>สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ตามระดับของตำแหน่งงาน ขนาด ๑ นิ้ว                        | จำนวน ๒ รูป  |
| ๒. บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง) และสำเนา   | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน  | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๔. วุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือระดับ ปวส. ที่ใช้สอบบรรจุเข้ารับราชการ   |              |
| - ปริญญาบัตร หรือประกาศนียบัตร (ฉบับจริง) และสำเนา   | จำนวน ๒ ฉบับ |
| - ใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) (ฉบับจริง) และสำเนา  | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๕. ใบรับรองแพทย์ (ใช้ตามแบบที่กำหนดเท่านั้น) แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตาม ก.พ. ว่าด้วยโรค<br>พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒ ได้แก่                                      |              |
| (๑) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ  |              |
| (๒) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม  |              |
| (๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ   |              |
| (๔) โรคพิษสุราเรื้อรัง   |              |
| (๕) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน<br>ในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด                            |              |
| ๖. เอกสารทางทหาร (เฉพาะเพศชาย) เช่น แบบ สด. ๘ หรือแบบ สด. ๙ หรือแบบ สด. ๔๓ (ฉบับจริง) และสำเนา   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. หนังสือรับรองผลการสอบภาคความรู้ความสามารถทั่วไป (ภาค ก.) ของ ก.พ. (ฉบับจริง) และสำเนา   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๘. หนังสือรับรองการทำงาน (ถ้ามี)   |              |
| ๙. ผลการทดสอบภาษาอังกฤษ TOEFL หรือ TOEIC หรือคะแนนสอบจากหน่วยงานอื่นที่เทียบเท่ากัน<br>เช่น IELTS (ถ้ามี)  |              |
| ๑๐. กรณีลาออกจากราชการให้นำสำเนาคำสั่งลาออกจากราชการมาด้วย ทั้งนี้ให้หน่วยงานต้นสังกัด<br>โอนฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ (สวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ) ไปยัง |              |
| สังกัดกรม : 20002 สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ  |              |
| จังหวัด : 1000 กรุงเทพมหานคร   |              |
| หน่วยนายทะเบียน : 2000200026 สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา   |              |

**๑๑. บุคคลในครอบครัว ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)**

**๑๑.๑ บิดา ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)**

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา
- (ข) สำเนาใบสำคัญการสมรสของบิดา หรือสำเนาใบสำคัญการหย่า (ในกรณีที่มีการหย่าร้าง กับมารดาของผู้มีสิทธิ) หรือสำเนากการจดทะเบียนรับรองบุตรว่าผู้มีสิทธิเป็นบุตร โดยชอบ ด้วยกฎหมายของบิดา (แบบ คร.๑๑) หรือสำเนาคำสั่งศาล หรือสำเนาคำพิพากษาของศาล ถึงที่สุดว่าผู้มีสิทธิเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของบิดา
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ - สกุลของบิดา (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบมรณบัตร

**๑๑.๒ มารดา ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)**

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของมารดา
- (ข) สำเนาสูติบัตรของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาทะเบียนของผู้มีสิทธิ
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ - สกุลของมารดา (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบสำคัญการสมรสของมารดา หรือสำเนาใบสำคัญการหย่า (ในกรณีที่มีการหย่าร้าง กับบิดาของผู้มีสิทธิ)
- (จ) สำเนาใบมรณบัตร

**๑๑.๓ คู่สมรส ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)**

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส
- (ข) สำเนาใบสำคัญการสมรสของผู้มีสิทธิกับคู่สมรส หรือสำเนาใบสำคัญการหย่า (ในกรณีที่มี การหย่าร้างกับผู้มีสิทธิ)
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว / ชื่อสกุลของคู่สมรส (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบมรณบัตร

**๑๑.๔ บุตร ให้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)**

**๑๑.๔.๑ กรณีผู้มีสิทธิเป็นหญิง**

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
- (ข) สำเนาสูติบัตรของบุตร
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ - สกุลของบุตร (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาคำสั่งศาล หรือสำเนาคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดว่าบุตรของผู้มีสิทธิเป็นบุคคล ไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ (ในกรณีที่บุตรของผู้มีสิทธิเป็นบุคคล ไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ)
- (จ) สำเนากการรับ/ยกเป็นบุตรบุญธรรม

**๑๑.๔.๒ กรณีผู้มีสิทธิเป็นชาย**

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
- (ข) สำเนาสูติบัตรของบุตร
- (ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ - สกุลของบุตร (ถ้ามี)
- (ง) สำเนาใบสำคัญการสมรสของผู้มีสิทธิ หรือสำเนากการจดทะเบียนรับรองบุตรว่าเป็นบุตร โดยขอด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาคำสั่งศาลหรือสำเนาพิพากษาว่าเป็นบุตร โดยขอด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาใบมรณบัตร
- (จ) สำเนากการรับ/ยกเป็นบุตรบุญธรรม

ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้านายแพทย์/แพทย์หญิง (๑) .....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ .....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำหรืออยู่ที่.....

ได้ตรวจร่างกายนาย/นาง/นางสาว .....

เลขประจำตัวประชาชน.....

สถานที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....แล้ว

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว.....ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ

คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบหรือเป็นโรคตามที่กำหนดใน กฎ ก.พ.

ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ดังต่อไปนี้

(๑) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ

(๒) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(๔) โรคพิษสุราเรื้อรัง

(๕) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อ

การปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

\*\*\* (๖) .....

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์ (๒) .....

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงพอหรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

\*\*\* (ถ้าหากจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

เขียนที่บ้านเลขที่ .....

วันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง แบบตอบรับการยืนยันรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ

เรียน เลขาธิการ ก.ค.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) .....

หมายเลขประจำตัวสอบ ..... ได้รับแจ้งจากสำนักงานคณะกรรมการ  
ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ให้ไปรายงานตัวเพื่อแสดงตน  
รับการบรรจุเข้ารับราชการในตำแหน่ง ..... ในวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕  
ภายในเวลา ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเลขาธิการ สำนักงานปลัด  
กระทรวงศึกษาธิการ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร เนื่องจากเป็นผู้สอบแข่งขันได้ตำแหน่ง .....  
และขึ้นบัญชี ในลำดับที่ ..... ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕

ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงขอให้ข้อมูลเพื่อยืนยันการไปรายงานตัวตามที่กำหนดข้างต้น ดังนี้

( ) สามารถไปรายงานตัวและได้ส่งหนังสือฉบับนี้ พร้อมสำเนาบัตรประชาชน ทางอีเมล  
personal.otepcc@gmail.com แล้ว ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

( ) ไม่สามารถไปรายงานตัวได้ และขอสงวนสิทธิ์ในการบรรจุเข้ารับราชการ เนื่องจาก .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้สอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง .....

ขึ้นบัญชีลำดับที่ .....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ .....