



ประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่ศรีสะเกษ  
เรื่อง ผลการสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี  
ของสำนักงานสรรพากรพื้นที่ศรีสะเกษ

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่ศรีสะเกษ ลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓  
เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง พนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี  
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของสำนักงานสรรพากรพื้นที่ศรีสะเกษ นั้น

บัดนี้ การดำเนินการสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว ในตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและ  
เร่งรัดภาษี ได้เสร็จเรียบร้อยแล้ว สำนักงานสรรพากรพื้นที่ศรีสะเกษ จึงประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านการ  
คัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ดังบัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ แนบท้ายประกาศนี้ (รายละเอียดแนบ ๑)

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ได้ทราบและปฏิบัติตาม ดังนี้

๑. บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ให้ใช้ได้ ๑ ปี นับแต่วันประกาศรายชื่อผู้สอบผ่าน  
การคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว

๒. ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ที่ได้ขึ้นบัญชีไว้ หากมีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็น  
อันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้น คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิ์ในตำแหน่งที่สอบผ่านการคัดเลือกฯ

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างงานภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ตามเวลาที่กำหนด

๒.๔ กรณีผู้นั้นได้รับการจ้างงานในตำแหน่งที่สอบผ่านการคัดเลือกฯ ไปแล้ว ให้ยกเลิก  
การขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ

๓. สำนักงานสรรพากรพื้นที่ศรีสะเกษ จะเรียกผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ มาเพื่อรับการจ้างใน  
ตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี โดยให้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ลำดับที่ ๑ - ๒ ไปรายงานตัวและ  
ยื่นหลักประกันในการทำงาน (รายละเอียดแนบ ๒) ในวันจันทร์ที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๐.๐๐ น.  
ณ งานธุรการ ส่วนบริหารงานทั่วไป (ชั้น ๑) สำนักงานสรรพากรพื้นที่ศรีสะเกษ เลขที่ ๙๗ ถนนหลักเมือง  
ตำบลเมืองเหนือ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๕๖๑-๓๕๐๒-๓ ต่อ ๑๐๖

๔. ผู้ผ่านการคัดเลือกฯ ต้องจัดหาบุคคลค้ำประกันในการปฏิบัติงาน จะต้องเป็นข้าราชการ  
ตั้งแต่ระดับชำนาญการ หรือระดับชำนาญงานขึ้นไป หรือข้าราชการตำรวจ ข้าราชการทหาร ซึ่งมียศตั้งแต่  
ร้อยตำรวจเอก ร้อยเอก เรือเอก หรือเรืออากาศเอกขึ้นไป หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า  
๑๐,๐๐๐.- บาท หรือพนักงานในภาคเอกชนที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐.- บาท

๕. ระยะเวลาการจ้างงานตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน  
๒๕๖๓ (จ้างเป็นรายปี)

/๖. หากปรากฏในภายหลัง...

๖. หากปรากฏในภายหลังว่าผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ รายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครฯ ให้ถือว่าผู้นั้นขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบแต่เริ่มต้น จะไม่มีสิทธิได้รับการจ้างงาน กรณีที่ได้รับการจ้างงานไปแล้ว ให้ถือว่าสัญญาจ้างสิ้นสุดลง ต้องออกจากงานโดยไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๓



(นางสาวสุวิมล ประมวลศักดิ์กุล)  
สรรพากรพื้นที่ศรีสะเกษ

บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง พนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี

สำนักงานสรรพากรพื้นที่ศรีสะเกษ

(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่ศรีสะเกษ ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๓)

ลำดับ ที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๔๑	นางสาวอังคมาลิน ชาญวิจิตร	ให้มารายงานตัว
๒	๐๐๔๒	นางสาววรรณิตา สาสีกุล	ให้มารายงานตัว
๓	๐๐๔๖	นางสาวสุกัญญา สามสอง	
๔	๐๐๓๐	นางสาวชนนิกานต์ มั่นคง	
๕	๐๐๐๑	นางสาวพรนิกา โพธิประสาธ	
๖	๐๐๐๕	นายเกรียงไกร จิริงดา	
๗	๐๐๐๒	นางสาววลินดา สารบุญ	
๘	๐๐๑๑	นายตฤชนโชค อุดมผล	
๙	๐๐๐๗	นางสาวปัทมา บุญรัมย์	
๑๐	๐๐๑๗	นางสาวเนาวรัตน์ สาคุณ	
๑๑	๐๐๑๖	นางสาวเนาวรัตน์ ประถมพันธ์	
๑๒	๐๐๐๖	นางสาวรัสรินทร์ สิริกุลธัญญาณ์	
๑๓	๐๐๒๒	นายอภิชาติ แซ่อ้วง	
๑๔	๐๐๒๔	นายรุจิษยา โคษาราช	
๑๕	๐๐๔๓	นางสาวแสงทิพย์ สัมฤทธิ์	
๑๖	๐๐๑๓	นายธีรภัทร เข้มพงษ์	
๑๗	๐๐๖๒	นายสุรียา ศรีสิงห์	
๑๘	๐๐๐๙	นางสาววิภารัตน์ บุญโต	
๑๙	๐๐๕๙	นางสาวปวีณา จันทร์แสน	
๒๐	๐๐๑๕	นายวิรัตน์ อรเดช	

**เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการรายงานตัว**

**ของผู้สอบผ่านการคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง พนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี  
(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่ศรีสะเกษ ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๓)**

**๑. เอกสารหลักฐานของผู้มารายงานตัว**

- ๑.๑ บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนาบัตรฯ จำนวน ๒ ฉบับ
- ๑.๒ ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนาบัตรฯ จำนวน ๒ ฉบับ
- ๑.๓ ใบเปลี่ยนชื่อ สกุล (ถ้ามี) (ฉบับจริง) พร้อมสำเนาฯ จำนวน ๒ ฉบับ
- ๑.๔ สำเนาประกาศนียบัตร จำนวน ๒ ฉบับ และสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) จำนวน ๒ ฉบับ
- ๑.๕ ใบรับรองแพทย์ (ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน) ฉบับจริง

**๒. เอกสารหลักฐานของผู้ค้ำประกัน**

**บุคคลค้ำประกันในการปฏิบัติงาน และคู่สมรสผู้ค้ำประกัน ต้องมาด้วยตนเอง ไม่สามารถมอบอำนาจได้ โดยให้นำหลักฐานในการจัดทำสัญญาค้ำประกันมาด้วย ดังนี้**

**หลักฐานในการจัดทำสัญญาค้ำประกัน (ผู้ค้ำประกัน)**

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนาบัตรฯ จำนวน ๒ ฉบับ
๒. บัตรประจำตัวข้าราชการ (ฉบับจริง) พร้อมสำเนาบัตรฯ จำนวน ๒ ฉบับ
๓. ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ
๔. ทะเบียนสมรส จำนวน ๒ ฉบับ (กรณีมีคู่สมรส)
๕. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) จำนวน ๒ ฉบับ  
(กรณีพนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานในภาคเอกชนค้ำประกันให้แนบหนังสือรับรองเงินเดือนด้วย)

**หลักฐานในการจัดทำสัญญาค้ำประกัน (คู่สมรสผู้ค้ำประกัน)**

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนาบัตรฯ จำนวน ๒ ฉบับ
๒. ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ
๓. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) จำนวน ๒ ฉบับ

**หมายเหตุ** หากไม่มารายงานตัวภายในวัน เวลา ที่กำหนด ถือว่าสละสิทธิ์ จะดำเนินการเรียกตัวบุคคลผู้สอบผ่านการคัดเลือกลำดับถัดไป

# 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)