



ประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่ประจวบคีรีขันธ์
เรื่อง การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสรรหาบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ในตำแหน่ง พนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่ประจวบคีรีขันธ์ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้าง
เป็นลูกจ้างชั่วคราว ในตำแหน่ง พนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี ลงวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ การดำเนินการสรรหาบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว
สำนักงานสรรพากรพื้นที่ประจวบคีรีขันธ์ จึงขอประกาศ การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสรรหาบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็น
ลูกจ้างชั่วคราว ในตำแหน่ง พนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี ดังบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสรรหา แนบท้าย
ประกาศนี้ ตามรายละเอียดแนบ ๑

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ผ่านการสรรหา ได้ทราบและปฏิบัติตาม ดังนี้

๑. บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการสรรหาฯ จะขึ้นบัญชีเป็นเวลาไม่เกิน ๒ ปี นับแต่
วันประกาศขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสรรหาฯ แต่ถ้าสำนักงานสรรพากรพื้นที่ประจวบคีรีขันธ์ จัดให้มีการสรรหาบุคคล
เพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้มีการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสรรหาฯ ใหม่แล้ว
บัญชีผู้ผ่านการสรรหาฯ ครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้ใดได้ขึ้นบัญชีเป็นผู้ผ่านการสรรหาฯ ดังกล่าวข้างต้น หากมีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่ง
ดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ผ่านการสรรหาฯ คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการสรรหาฯ

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ได้ตามกำหนดเวลาที่จะจัดจ้าง ในตำแหน่ง

ที่ผ่านการสรรหาฯ

๒.๔ กรณีผู้นั้นได้รับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการสรรหาฯ ไปแล้ว ให้ยกเลิกการ
ขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ผ่านการสรรหาฯ

๓. สำนักงานสรรพากรพื้นที่ประจวบคีรีขันธ์ จะเรียกผู้ผ่านการสรรหาฯ มาเพื่อ
รับการจ้าง ในตำแหน่ง พนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี ตามลำดับที่กำหนดโดยให้ไปรายงานตัวและ
จัดหาบุคคลค้ำประกันในการปฏิบัติงาน (เอกสารแนบ ๒) ในวันจันทร์ที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.
ณ ส่วนบริหารงานทั่วไป งานธุรการ ชั้น ๑ สำนักงานสรรพากรพื้นที่ประจวบคีรีขันธ์ เลขที่ ๖๓/๒ ถนนสุขใจ
ตำบลประจวบคีรีขันธ์ อำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๗๒ ๖๑๑ ๑๔๐ ต่อ ๑๐๕
ตามกำหนดการ ดังนี้

๓.๑. ผู้ผ่านการสรรหาฯ ลำดับที่ ๑ ให้ไปรายงานตัว ตามวัน เวลา และสถานที่
ตามข้อ ๓ ทั้งนี้ หากผู้ผ่านการสรรหาฯ ไม่มารายงานตัว หรือมารายงานตัวแต่สละสิทธิ ผู้ผ่านการสรรหาฯ ลำดับที่ ๒
(สำรอง) จะได้รับสิทธิเข้ารับการจ้างงานต่อไป

/๓.๒. ผู้ผ่านการ...

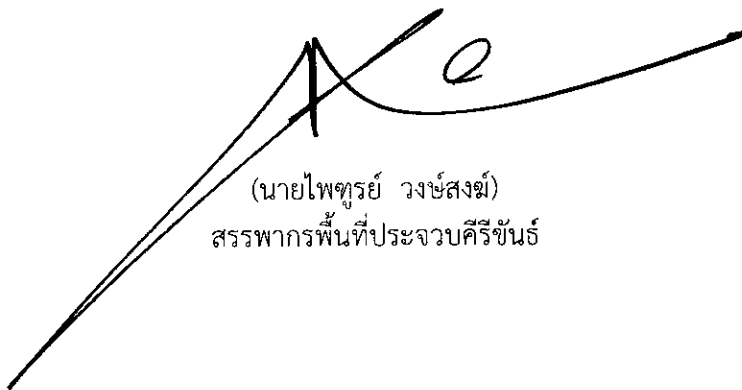
๓.๒. ผู้ผ่านการสรรหาฯ ลำดับที่ ๒ (สำรอง) ให้ไปรายงานตัว ตามวัน เวลา และ สถานที่ตามข้อ ๓ ทั้งนี้ หากผู้ผ่านการสรรหาฯ ไม่ไปรายงานตัว หรือมารายงานตัวแต่สละสิทธิ สำนักงานสรรหาฯ พื้นที่ประจวบคีรีขันธ์ จะเรียกผู้ผ่านการสรรหาฯ ลำดับถัดไป เข้ารับการจ้างงานต่อไป

๔. ผู้ผ่านการสรรหาฯ ที่ได้รับการจ้างงาน ให้เริ่มปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันจันทร์ที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป ระยะเวลาการจัดจ้างตั้งแต่วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ (การพิจารณาต่อสัญญาจ้างเป็นรายปี ขึ้นอยู่กับงบประมาณและการประเมินผลการปฏิบัติงานของ ผู้ได้รับการจัดจ้าง)

๕. การเรียกผู้ผ่านการสรรหาฯ ให้รายงานตัวครั้งต่อไป สำนักงานสรรหาฯ พื้นที่ประจวบคีรีขันธ์ จะมีหนังสือส่งทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) ถึงผู้ผ่านการสรรหาฯ ลำดับที่จะได้รับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัคร

๖. หากปรากฏภายหลังว่าผู้ผ่านการสรรหาฯ รายใด มีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครฯ ให้ถือว่าผู้นั้นขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบตั้งแต่เริ่มต้น จะไม่มีสิทธิได้รับการจัดจ้าง กรณีที่ได้รับการจัดจ้างไปแล้วก็ต้องออกจากงาน และสำนักงานสรรหาฯ พื้นที่ประจวบคีรีขันธ์ ขอสงวนสิทธิในการออกคำสั่งยกเลิกการจัดจ้างรายนั้นได้ในภายหลัง และไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายไพฑูรย์ วงษ์สงฆ์)
สรรหาฯ พื้นที่ประจวบคีรีขันธ์

บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการสรรหาเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ตำแหน่ง พนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี
(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่ประจวบคีรีขันธ์ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖)

ลำดับที่สอบได้	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๓	น.ส.เขมินทรา อินทะรังษี	
๒	๐๐๗	น.ส.จินต์ชุตตา ชันทอง	(สำรอง)
๓	๐๐๔	น.ส.ภัครมัย วิญญูชมนานาท	
๔	๐๐๕	น.ส.วรัตน์ อุดมศิลป์	
๕	๐๑๓	นางทัศนีย์ สร้อยชะเอม	
๖	๐๑๔	น.ส.ธนาภา รุ่งสว่าง	
๗	๐๑๕	น.ส.ผลิตา รดาอมล	
๘	๐๑๒	น.ส.ธิตากร จิตรงามขำ	
๙	๐๐๑	น.ส.ศิริวรรณ เทพเต็ม	
๑๐	๐๐๒	น.ส.วาสนา สุขศรี	
๑๑	๐๐๘	น.ส.ชนิกานต์ กันสา	
๑๒	๐๑๑	น.ส.ปิ่นทรีย์ หอมสกุล	
๑๓	๐๐๖	น.ส.เบญจมาศ สิทธิยา	
๑๔	๐๐๙	น.ส.ณัฏฐา บุญเกิด	

เอกสารหลักฐานที่ใช้ในวันรายงานตัว

๑. บัตรประจำตัวประชาชน
๒. ใบรับรองแพทย์ (ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน) ตรวจโรคตามที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด
๓. สัญญาค้ำประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร
(ค้นหาได้ทางเว็บไซต์กรมสรรพากร <http://www.rd.go.th> หัวข้อ HOTMENU > สรรหา > บุคลากร > ลูกจ้างชั่วคราว > ดาวน์โหลด)
๔. ผลการตรวจสอบลายพิมพ์นิ้วมือเพื่อตรวจสอบประวัติและพฤติกรรมบุคคล (ประวัติอาชญากรรม)

บุคคลที่มีสิทธิค้ำประกันบุคคลเข้ารับราชการเป็นลูกจ้างชั่วคราว

๑. ข้าราชการพลเรือนสามัญที่ดำรงตำแหน่งตั้งแต่ระดับชำนาญการ หรือชำนาญงาน ขึ้นไป
๒. ข้าราชการตำรวจ ข้าราชการทหาร ที่มียศตั้งแต่ร้อยตำรวจเอก ร้อยเอก เรือเอก หรือเรืออากาศเอก ขึ้นไป
๓. พนักงานรัฐวิสาหกิจที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐ บาท
๔. พนักงานในภาคเอกชนที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐ บาท
(กรณีพนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานในภาคเอกชนค้ำประกัน ให้แนบหนังสือรับรองเงินเดือนด้วย)

หลักฐานของผู้ค้ำประกัน

(กรณีผู้ค้ำประกันจดทะเบียนสมรสให้แนบหลักฐานของคู่สมรสด้วย)

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๒ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ

หมายเหตุ ๑. บุคคลค้ำประกันตามข้อ ๑ - ๒ ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการด้วย

๒. บุคคลค้ำประกันตามข้อ ๓ - ๔ ให้แนบหนังสือรับรองเงินเดือนด้วย

๓. สำเนาเอกสารทุกฉบับให้เขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อกำกับเอกสารทุกฉบับและขอให้บุคคลค้ำประกันมาแสดงตัวด้วย

ข้อควรรู้และข้อควรปฏิบัติสำหรับผู้มารายงานตัว

๑. ผู้ผ่านการสรรหาฯ ที่มี “(สำรอง)” ในหนังสือ ให้ไปรายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว หมายถึง ท่านเป็นลำดับที่สำรอง เมื่อตัวจริงไม่มารายงานตัวหรือสละสิทธิ ท่านจะได้รับการจัดจ้างเป็นลำดับถัดไป
๒. ผู้ผ่านการสรรหาฯ ที่ได้รับหนังสือให้ไปรายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ต้องไปรายงานตัว (ทุกท่านรวมถึงสำรองด้วย) ให้ตรงตามวัน เวลา และสถานที่ที่ระบุไว้ในหนังสือ เพื่อฟังคำชี้แจงและเลือกตำแหน่ง ถ้าไม่ไปรายงานตัวถือว่าสละสิทธิ

ใบรับรองแพทย์

เลขที่

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ โทรศัพท์..... อีเมล.....

เลขประจำตัวประชาชน ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรอง

สุขภาพเพื่อเข้ารับราชการในตำแหน่ง..... กรม

กระทรวง..... โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ)

๒. อุบัติเหตุและการผ่าตัด ไม่มี มี (ระบุ)

๓. เคยเข้ารับการรักษาในฐานะผู้ป่วยใน ไม่มี มี (ระบุ)

๔. ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพที่สำคัญ

ข้าพเจ้ายินยอมให้.....(๑) ตรวจสอบ เก็บรวบรวม ใช้ หรือ
เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการ
พลเรือนสามัญ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ ๒ สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ

สถานที่ตรวจ วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง (๒)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

แล้วเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว กก. ความสูง ซม. ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ดังนี้

(๑) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๒) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๓) โรคพิษสุราเรื้อรัง

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๔) โรคติดต่อร้ายแรงที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๕) โรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

โรคทางกาย ปรากฏ ไม่ปรากฏ

โรคทางจิต ปรากฏ ไม่ปรากฏ

การตรวจพบ.....

.....

.....

เห็นควรส่งตรวจเพิ่มเติม.....

.....

.....

สรุปความเห็นของแพทย์(๓)

.....

.....

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย (๔)

(.....)

หมายเหตุ

(๑) ชื่อส่วนราชการ

(๒) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๓) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๔) ประทับตราโรงพยาบาลด้วย

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(กรณีใช้บุคคลค้ำประกัน)

สัญญาค้ำประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

○ บัตรประจำตัวประชาชน ○ บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ เลขที่

ออกให้โดย.....วันเดือนปีที่ออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....

ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ถนน.....ตรอก/ซอย.....

หมู่ที่.....แขวง/ตำบลเขต/อำเภอจังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์หมายเลขโทรศัพท์

รับราชการตำแหน่งระดับ/ยศ.....สังกัด.....

ปัจจุบันได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างในอัตราเดือนละบาท

ข้าพเจ้า ขอทำสัญญาค้ำประกัน (นาย/นาง/นางสาว)

ซึ่งเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร ตำแหน่ง

ต่อกรมสรรพากร หรือต่อซึ่งเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากร
ดั่งมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ายอมรับเป็นผู้ค้ำประกัน (นาย/นาง/นางสาว)

ตลอดเวลาที่บุคคลผู้นี้เป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งของกรมสรรพากร

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนเป็นผู้ค้ำประกันของบุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกันตามข้อ ๑. หากบุคคลที่
ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้ได้ก่อให้เกิดความเสียหายต่อกรมสรรพากรหรือบุคคลภายนอกด้วยเหตุใดในระหว่างที่เป็นลูกจ้างชั่วคราว
ของกรมสรรพากร ซึ่งเป็นเหตุให้กรมสรรพากรได้รับความเสียหายหรือต้องรับผิดชอบหรือร่วมรับผิดชอบด้วยก็ดี และ
กรมสรรพากรจะบังคับเรียกเอาค่าเสียหายแก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกันก่อนแล้วหรือไม่ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชำระ
ค่าเสียหายตลอดทั้งค่าใช้จ่ายในการทวงถามบังคับเอาค่าเสียหายดังกล่าวเป็นจำนวนเงินสูงสุดไม่เกิน.....๒๐,๐๐๐.....บาท
(.....สองหมื่นบาทถ้วน.....)

ข้อ ๓. การชำระค่าเสียหายตามข้อ ๒. ข้าพเจ้าจะชำระให้เสร็จสิ้นภายในเวลาที่กรมสรรพากรหรือ
ผู้ที่ได้รับมอบหมายแล้วแต่กรณีได้แจ้งเป็นหนังสือให้ข้าพเจ้าทราบ

ข้อ ๔. ในกรณีที่กรมสรรพากรหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากรผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงิน
ในการชำระหนี้ตามสัญญาค้ำประกันฯ ให้แก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกัน โดยได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าได้ตกลง
ยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้นั้น ให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือ
ผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้หรือผ่อนการปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว เป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้า
และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญาค้ำประกันนี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบถ้วนเต็มจำนวน

/ข้อ ๕.

ข้อ ๕. กรณีที่ข้าพเจ้าย้ายภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่หรือเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่การงานหรืออาชีพ
ซึ่งทำให้หลักประกันขาดความเชื่อถือหรือไม่เหมาะสมที่จะเป็นผู้ค้ำประกันอีกต่อไป ข้าพเจ้า จะแจ้งให้กรมสรรพากร หรือ
..... ทราบภายในกำหนดเวลา ๗ วัน นับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว

สัญญาค้ำประกันนี้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ผู้ค้ำประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความใน
สัญญาฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและผู้ให้สัญญายึดถือไว้ ๑ ฉบับ ผู้รับสัญญายึดถือไว้ ๑ ฉบับ

ลงชื่อผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อคู่สมรสผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ไม่มีคู่สมรสในขณะที่ทำสัญญานี้

ลงชื่อผู้ค้ำประกัน
(.....)

บัตรประจำตัวคู่สมรสผู้ให้ความยินยอม

เลขที่ ออกให้โดย.....

วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ.....