



ประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่ชุมพร
เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

ตามประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่ชุมพร เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๙ นั้น

บัดนี้ การดำเนินการสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว ในตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ ได้ดำเนินการ
เสร็จสิ้นแล้ว สำนักงานสรรพากรพื้นที่ชุมพร จึงขอประกาศการขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อ
จัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ดังบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกฯ แนบท้ายประกาศนี้ (รายละเอียดแนบ ๑)

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ผ่านการคัดเลือกฯ ได้ทราบและปฏิบัติตาม ดังนี้

๑. บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ จะขึ้นบัญชีไว้เป็นเวลาไม่เกิน ๒ ปี นับแต่วันที่ได้
ประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวฯ แต่ถ้าสำนักงานสรรพากรพื้นที่ชุมพรจัดให้มีการ
สรรหาในตำแหน่งเดียวกันนี้อีกและได้มีการขึ้นบัญชีใหม่แล้ว บัญชีผู้สอบผ่านการคัดเลือกครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ที่ได้ขึ้นบัญชีไว้ ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นอัน
ยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้น คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิ์ในตำแหน่งที่สอบผ่านการคัดเลือก

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างงานภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ได้ตามเวลาที่กำหนด

๒.๔ กรณีผู้นั้นได้รับการจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการคัดเลือกฯ ไปแล้ว ให้ยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้
นั้นไว้ในบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกฯ

๓. หากปรากฏในภายหลังว่าผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ รายใดคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศ
รับสมัครฯ ให้ถือว่าผู้นั้นขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบตั้งแต่เริ่มต้น จะไม่มีสิทธิได้รับการจ้างงาน กรณีที่ได้รับการ
จ้างงานไปแล้ว สำนักงานสรรพากรพื้นที่ชุมพรขอสงวนสิทธิ์ในการออกคำสั่งยกเลิกการจ้างงานรายนั้นได้ใน
ภายหลัง และไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

๔. สำนักงานสรรพากรพื้นที่ชุมพร จะเรียกผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ มาเพื่อรับการจัดจ้างใน
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ โดยให้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวและยื่นหลักประกันในการ
ทำงาน (รายละเอียดแนบ ๒) ในวันพุธที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ งานธุรการ ส่วนบริหารงาน
ทั่วไป สำนักงานสรรพากรพื้นที่ชุมพร ชั้น ๕ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๗๕๐ ๒๘๘๖

๕. ระยะเวลาการเริ่มจ้างงานครั้งแรกตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๓๐
กันยายน ๒๕๖๙ (จ้างเป็นรายปี)

๖. สำหรับการเรียกให้รายงานตัวครั้งต่อไป สำนักงานสรรพากรพื้นที่ชุมพร จะมีหนังสือส่งทาง
ไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) ถึงผู้ผ่านการคัดเลือกฯ ที่ถึงลำดับที่จะได้รับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวตามที่อยู่
ได้แจ้งไว้

๗. ผู้ผ่านการคัดเลือกฯ ที่ได้รับการจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ในสังกัดสำนักงานสรรพากร
พื้นที่ชุมพร จะต้องได้รับการตรวจสอบความประพฤติ และพิมพ์ลายนิ้วมือจากพิสูจน์หลักฐานจังหวัดชุมพร

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายสรารุช ศรีวิจารณ์)

สรรพากรพื้นที่ชุมพร

บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือก เพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ
(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่ชุมพร ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๙)

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-นามสกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๒	นางสาวกัลยรัตน์ ทานศรี	
๒	๐๐๙	นางสาวภาวิณี นิสภา	
๓	๐๓๑	นางสาวธัญปวีณ์ ฤกษ์แก้วทุ่ง	
๔	๐๓๐	นางสาวพรชนก นาวิวัฒน์	
๕	๐๑๑	นางสาวสายทิพย์ สิงห์ทอง	
๖	๐๐๓	นางสาวฉวีวรรณ เรืองจันทร์	
๗	๐๒๖	นางสาวการะเกตุ เนียมสุวรรณ	
๘	๐๑๕	นางสาวกรรณิการ์ นวลศิริ	
๙	๐๐๑	นางสาวภาวิณี แจ่มพิศ	
๑๐	๐๒๒	นางสาวธัญญธรณ์ โลพิศ	
๑๑	๐๒๓	นางสาวกานต์ธิดา อุ่นสุข	
๑๒	๐๐๕	นายจิรวุฒิ รัตนคช	
๑๓	๐๑๔	นางสาวพัชรพิมล สติดย์สอน	
๑๔	๐๒๙	นางสาวเบญจมาศ แปะกังเส็ง	
๑๕	๐๑๖	นางสาวสุทธิษา อุ่นแก้ว	
๑๖	๐๒๐	นายณัฐวุฒิ ตริ์พิมล	
๑๗	๐๒๗	นางสาวปรีญา น้อยถึง	
๑๘	๐๑๒	นายอนันต์สิทธิ์ อรุณสาร	
๑๙	๐๓๒	นางสาวจินห์นิภา รำมะนา	
๒๐	๐๒๔	นางสาวธัญปวีณ์ ชูมาก	
๒๑	๐๒๘	นางสาวมนตา คงน้ำจิต	
๒๒	๐๐๔	นางสาวอิสรา สุขมากผล	
๒๓	๐๒๕	นางสาวสุนิสา จันทเวช	
๒๔	๐๑๐	นางสาวเนตรชนก บัวผลิ	
๒๕	๐๐๗	นางสาวเบญจมาศ จิ้มลิ้ม	
๒๖	๐๐๖	นางสาวพิมพ์วิภา พวงเงิน	

รายละเอียดในวันรายงานตัวและยื่นหลักประกันของผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ
(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่ชุมพร ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๙)

๑. เอกสารหลักฐานของผู้มารายงานตัว

- | | | |
|-----|---|--------------|
| ๑.๑ | บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๑.๒ | ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๑.๓ | บัตรประจำตัวสอบ (ฉบับจริง) | |
| ๑.๔ | ใบรับรองแพทย์ (ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน) ตรวจโรคตามที่สำนักงาน ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ | |
| ๑.๕ | แบบแจ้งข้อมูลประวัติลูกจ้างชั่วคราว กรมสรรพากร | |

๒. เอกสารหลักฐานของผู้ค้ำประกัน

- | | | |
|-----|---|--------------|
| ๒.๑ | สัญญาค้ำประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร | |
| ๒.๒ | บุคคลค้ำประกันขณะค้ำประกัน จะต้องเป็นข้าราชการตั้งแต่ระดับชำนาญการ หรือชำนาญงานขึ้นไป หรือข้าราชการตำรวจ ข้าราชการทหาร ซึ่งมียศตั้งแต่ร้อยตำรวจเอก ร้อยเอก เรือเอก หรือเรืออากาศเอกขึ้นไป หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท หรือพนักงานในภาคเอกชนที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท (กรณีพนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานในภาคเอกชนให้แนบหนังสือรับรองเงินเดือนด้วย) | |
| ๒.๓ | หนังสือรับรองการรับราชการ (ฉบับจริง) | |
| ๒.๔ | บัตรประจำตัวข้าราชการ (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๒.๕ | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๒.๖ | ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา
(กรณีผู้ค้ำประกันมีคู่สมรสให้แนบหลักฐานของคู่สมรส) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๒.๗ | สำเนาทะเบียนสมรส | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๒.๘ | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๒.๙ | สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๒ ฉบับ |

หมายเหตุ สำเนาเอกสารทุกฉบับให้เขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อกำกับเอกสารทุกฉบับ และขอให้บุคคลค้ำประกันมาแสดงด้วย

ใบรับรองแพทย์

เลขที่.....

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... อีเมล.....

เลขประจำตัวประชาชน..... ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรอง

สุขภาพเพื่อเข้ารับการจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวในตำแหน่ง.....

กรมสรรพากร กระทรวงการคลัง โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

1. โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ).....
2. อุบัติเหตุและการผ่าตัด ไม่มี มี (ระบุ).....
3. เคยเข้ารับการรักษาในฐานะผู้ป่วยใน ไม่มี มี (ระบุ).....
4. ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพที่สำคัญ.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้.....กรมสรรพากร.....(1) ตรวจสอบ เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
ที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ส่วนที่ 2 สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ

สถานที่ตรวจ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....(2)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว.....กก. ความสูง.....ซม. ความดันโลหิต.....มม. โปรท ซีพจร.....ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ดังนี้

1) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

2) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

3) โรคพิษสุราเรื้อรัง

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

4) โรคติดต่อร้ายแรงที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

5) โรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

โรคทางกาย ปรากฏ ไม่ปรากฏ

โรคทางจิต ปรากฏ ไม่ปรากฏ

การตรวจพบ.....

.....
.....

เห็นควรส่งตรวจเพิ่มเติม.....

.....
.....

สรุปความเห็นของแพทย์..... (3)

.....
.....

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย (4)

(.....)

หมายเหตุ

(1) ชื่อส่วนราชการ

(2) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(3) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(4) ประทับตราโรงพยาบาลด้วย

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

สัญญาค้าประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร

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 ขอทำสัญญาค้าประกัน (นาย/นาง/นางสาว)

ซึ่งเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร ตำแหน่ง

ต่อกรมสรรพากร หรือต่อซึ่งเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากร
ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ายอมรับเป็นผู้ค้าประกัน (นาย/นาง/นางสาว)

ตลอดเวลาที่บุคคลผู้นี้เป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งของกรมสรรพากร

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนเป็นผู้ค้าประกันของบุคคลที่ข้าพเจ้าค้าประกันตามข้อ ๑. หากบุคคลที่
ข้าพเจ้าค้าประกันนี้ได้ก่อให้เกิดความเสียหายต่อกรมสรรพากรหรือบุคคลภายนอกด้วยเหตุใดในระหว่างที่เป็นลูกจ้างชั่วคราว
ของกรมสรรพากร ซึ่งเป็นเหตุให้กรมสรรพากรได้รับความเสียหายหรือต้องรับผิดชอบหรือร่วมรับผิดชอบด้วยก็ดี และ
กรมสรรพากรจะบังคับเรียกเอาค่าเสียหายแก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้าประกันก่อนแล้วหรือไม่ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชำระ
ค่าเสียหายตลอดทั้งค่าใช้จ่ายในการทวงถามบังคับเอาค่าเสียหายดังกล่าวเป็นจำนวนเงินสูงสุดไม่เกิน.....บาท
(.....)

ข้อ ๓. การชำระค่าเสียหายตามข้อ ๒. ข้าพเจ้าจะชำระให้เสร็จสิ้นภายในเวลาที่กรมสรรพากรหรือ
ผู้ที่ได้รับมอบหมายแล้วแต่กรณีได้แจ้งเป็นหนังสือให้ข้าพเจ้าทราบ

ข้อ ๔. ในกรณีที่กรมสรรพากรหรือผู้ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากรผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงิน
ในการชำระหนี้ตามสัญญาค้าประกันฯ ให้แก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้าประกัน โดยได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าได้ตกลง
ยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือ
ผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้หรือผ่อนการปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว เป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้า
และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในฐานะผู้ค้าประกันตามสัญญาค้าประกันนี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบถ้วนเต็มจำนวน

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.....