



ประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่สระบุรี
เรื่อง ผลการสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ
ของสำนักงานสรรพากรพื้นที่สระบุรี

ตามที่สำนักงานสรรพากรพื้นที่สระบุรี ได้ดำเนินการประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราวในตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานบริการผู้เสียภาษีให้กับสำนักงานสรรพากรพื้นที่สระบุรี หรือสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาในสังกัด นั้น

บัดนี้ การดำเนินการสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว ในตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ ได้เสร็จเรียบร้อยแล้ว สำนักงานสรรพากรพื้นที่สระบุรี จึงประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ดังบัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ แนบท้ายประกาศนี้ (รายละเอียดแนบ ๑)

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ได้ทราบและปฏิบัติตาม ดังนี้

๑. บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ให้ใช้ได้ ๒ ปี นับแต่วันประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว

๒. ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ที่ได้ขึ้นบัญชีไว้ หากมีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้น คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิในตำแหน่งที่สอบผ่านการคัดเลือกฯ

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างงานภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ตามเวลาที่กำหนด

๒.๔ กรณีผู้นั้นได้รับการจ้างงานในตำแหน่งที่สอบผ่านการคัดเลือกฯ ไปแล้ว ให้ยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ

๓. ให้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ลำดับที่ ๑ มารายงานตัวเพื่อรับการจ้าง โดยให้ไปรายงานตัวและยื่นหลักประกันในการทำงาน (รายละเอียดแนบ ๒) ในวันจันทร์ที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ชั้น ๑ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สระบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๖๓๔-๐๕๗๗ ต่อ ๑๐๘

๔. ระยะเวลาการจ้างงานตั้งแต่วันรายงานตัวเข้าปฏิบัติงานจนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ (จ้างเป็นรายปี)

๕. หากปรากฏในภายหลังว่าผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ รายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครฯ ให้ถือว่าผู้นั้นขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบแต่เริ่มต้น จะไม่มีสิทธิได้รับการจ้างงาน กรณีที่ได้รับการจ้างงานไปแล้วก็ต้องออกจากงาน และไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ASU

(นายภุชงค์ อัครพงศ์พิสัย)
สรรพากรพื้นที่สระบุรี

บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ
(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่สระบุรี ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๙)

ลำดับที่สอบได้	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑๐๐๙	นางสาวรุ่งทิwa สุดจิต	
๒	๑๐๐๒	นางสาวศุภศจี รักยศ	
๓	๑๐๐๘	นางสาวจิราวรรณ วงกระสันต์	
๔	๑๐๐๑	นางสาวจิรนาฏ เหมะธูลิน	
๕	๑๐๐๕	นางดารารัศมี บัวบุตร	
๖	๑๐๐๗	นางสาวมลทยา กลิ่นหอม	
๗	๑๐๐๔	นางสาวสุนันทา แสนสุข	
๘	๑๐๑๓	นางสาวสุวรรณี สุขเกษม	
๙	๑๐๑๑	นางสาววันวิสา ขึ้นสว่าง	

รายละเอียดในการรายงานตัวและยื่นหลักประกันของผู้สอบผ่านการคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว
ในตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ
(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่สระบุรี ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙)

ให้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ในลำดับที่กำหนด จัดหาบุคคลค้ำประกันในการปฏิบัติงานตามวันที่แจ้งในหนังสือ ซึ่งบุคคลดังกล่าวจะต้องเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญที่ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงาน และระดับชำนาญการ ข้าราชการครูไม่ต่ำกว่าระดับ ๕ หรือระดับชำนาญการ ข้าราชการองค์การบริหารการปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ต่ำกว่าระดับ ๕ หรือข้าราชการตำรวจซึ่งมียศไม่ต่ำกว่าพันตำรวจตรี หรือข้าราชการทหาร ซึ่งมียศไม่ต่ำกว่าพันตรี นาวาตรี หรือนาวาอากาศตรี ขึ้นไป โดยบุคคลค้ำประกันจะต้องนำเอกสารประกอบการยื่นหลักประกัน ดังนี้

เอกสารหลักฐานของผู้ค้ำประกัน

- | | |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาทะเบียนบ้านของบุคคลค้ำประกัน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๒. สำเนาบัตรข้าราชการของบุคคลค้ำประกัน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรส | จำนวน ๒ ฉบับ |
| และสำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส | |
| (กรณีผู้ค้ำประกันจดทะเบียนสมรส) | |

เอกสารหลักฐานของผู้รายงานตัว

- | | |
|---|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๔. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน (ฉบับจริง) และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้าม | |
| ตามที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด | |

ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้รับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมลงชื่อกำกับไว้ และขอให้บุคคลค้ำประกัน มาแสดงตัวด้วย

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. เคยเข้ารับการรักษาในฐานผู้ป่วยใน ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

4. ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพที่สำคัญ.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้.....กรมสรรพากร.....(1) ตรวจสอบ เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
ที่ได้รับไว้ในหนังสือฉบับนี้ 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 ซีฟร.....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