



ประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่สระบุรี
เรื่อง ผลการสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ในตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี และตำแหน่งพนักงานธุรการ
ของสำนักงานสรรพากรพื้นที่สระบุรี

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่สระบุรี ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี และตำแหน่งพนักงานธุรการ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของสำนักงานสรรพากรพื้นที่สระบุรี นั้น

บัดนี้ การดำเนินการสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว ในตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี และตำแหน่งพนักงานธุรการ ได้เสร็จเรียบร้อยแล้ว สำนักงานสรรพากรพื้นที่สระบุรีจึงประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ดังบัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ แนบท้ายประกาศนี้ (รายละเอียดแนบ ๑)

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ได้ทราบและปฏิบัติตาม ดังนี้

๑. บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ให้ใช้ได้ ๒ ปี นับแต่วันประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว
๒. ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ที่ได้ขึ้นบัญชีไว้ หากมีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้น คือ
 - ๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิในตำแหน่งที่สอบผ่านการคัดเลือกฯ
 - ๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างงานภายในเวลาที่กำหนด
 - ๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ตามเวลาที่กำหนด
 - ๒.๔ กรณีผู้นั้นได้รับการจ้างงานในตำแหน่งที่สอบผ่านการคัดเลือกฯ ไปแล้ว ให้ยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ
๓. สำนักงานสรรพากรพื้นที่สระบุรี จะเรียกผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ในลำดับที่ ๑ มาเพื่อรับการจ้าง ในตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี และตำแหน่งพนักงานธุรการ โดยให้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ตามลำดับที่ตั้งกล่าวไปรายงานตัว และยื่นหลักประกันในการทำงาน (รายละเอียดแนบ ๒) ในวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ งานธุรการ ส่วนบริหารงานทั่วไป ชั้น ๑ อาคารสำนักงานสรรพากรพื้นที่สระบุรี เลขที่ ๖๐ หมู่ ๗ ตำบลสวนดอกไม้ อำเภอเสาไห้ จังหวัดสระบุรี โทร.๐-๓๖๓๔-๐๕๗๗ ต่อ ๑๐๘๘
๔. ระยะเวลาการจ้างงานตั้งแต่วันรายงานตัวเข้าปฏิบัติงานจนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ (จ้างเป็นรายปี)
๕. หากปรากฏในภายหลังว่าผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ รายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครฯ ให้ถือว่าผู้นั้นขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบแต่เริ่มต้น จะไม่มีสิทธิได้รับการจ้างงาน กรณีที่ได้รับการจ้างงานไปแล้วต้องออกจากงาน และไม่มีสิทธิเรียกร้องใดๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสมบุรณ์ สุริยะวงศ์กุล)
สรรพากรพื้นที่สระบุรี

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี
สำนักงานสรรพากรพื้นที่สระบุรี

(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่สระบุรี ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔)

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-นามสกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๐๓	นางสาวศิรดา วงศ์ประเสริฐ	
๒	๐๐๐๑	นางสาวอัจฉรา เกิดทรัพย์	
๓	๐๐๒๘	นายจุฬารัก ฐัสมกาย	
๔	๐๐๑๐	นางสาวธัญญศิริ ศรีธัญญา	
๕	๐๐๒๕	นางสาวขวัญพร รัตนะภูรี	
๖	๐๐๓๕	นางสาวสุดารัตน์ จิตรทาทราย	
๗	๐๐๔๐	นายกิตติพงศ์ วงศ์อินทร์	
๘	๐๐๑๓	นางสาวสนธญา แก้วมณี	
๙	๐๐๔๕	นางสาวนิธิมา มาเดิน	
๑๐	๐๐๐๗	นายวรพงษ์ จันท์นาค	
๑๑	๐๐๑๕	นางสาวพรวาทศน์ ปุณณวานิชศิริ	
๑๒	๐๐๓๔	นางสาวฉัตรติมา ปทุมานนท์	
๑๓	๐๐๔๔	นางสาวอังคณา แม้นญาติ	
๑๔	๐๐๒๔	นางสาวสุกัญญา รัตนวัน	
๑๕	๐๐๒๒	นายณัฐพงษ์ แสงสุวรรณธนาภา	
๑๖	๐๐๑๔	นายธีรภัทร คณะวาปี	
๑๗	๐๐๑๗	นางสวณัสนา สอนสวัสดิ์	
๑๘	๐๐๒๑	นางสาวจุฑามาศ รุ่งแดง	
๑๙	๐๐๓๘	นายชาญวิทย์ เกียรติสวัสดิ์	
๒๐	๐๐๑๑	นางสาวมูจลินท์ เบญจวงศ์	
๒๑	๐๐๑๒	นางสาวอาทิตย์ยา คำตัน	
๒๒	๐๐๒๖	นางสาวบำรุงรัตน์ แม่มขุนทด	
๒๓	๐๐๐๔	นางสาวศศิฎา นกขัตรี	
๒๔	๐๐๓๑	นางสาวเมปียา สุวรรณโณ	
๒๕	๐๐๐๒	นางสาวสุดารัตน์ ทามนต์	

(รายละเอียดแนบ ๑)

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี
สำนักงานสรรพากรพื้นที่สระบุรี

(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่สระบุรี ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔)

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-นามสกุล	หมายเหตุ
๒๖	๐๐๐๖	นางสาวกานต์ธิดา ทองชัยยง	
๒๗	๐๐๔๓	นางสาวอรรภรณ์ มณีศรี	
๒๘	๐๐๐๘	นายศวริศ จันทรแจ่มฟ้า	
๒๙	๐๐๓๖	นางสุพัตรา ธนานันท์	
๓๐	๐๐๑๙	นางสาวแวพลอย ไยดำ	
๓๑	๐๐๓๒	นางสาวมณฑิกา อินต๊ะยศ	
๓๒	๐๐๒๓	นางสาวเจนจิรา รัตนนท์	
๓๓	๐๐๑๖	นางสาวพิมพ์อนงค์ ไมหลงข้าว	
๓๔	๐๐๒๗	นางสาวศิริรัตน์ สุวรรณเกต	

(รายละเอียดแนบ ๑)

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่งพนักงานธุรการ

สำนักงานสรรพากรพื้นที่สระบุรี

(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่สระบุรี ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔)

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-นามสกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๐๓	นางสาวอนุชรา สมสุข	
๒	๐๐๐๒	นางสาวนิตยา วันศุกร์	
๓	๐๐๐๖	นางสาวรุ่งทิวา เหมือนชอบ	
๔	๐๐๐๗	นางสาวอารยา โภคาพานิชย์	
๕	๐๐๑๑	นางสาวธีรารรณ พัฒชนะ	
๖	๐๐๐๕	นางสาวจรรุวรรณ อินทสอน	
๗	๐๐๑๒	นางสาวศุภลักษณ์ กำลั้งหาญ	
๘	๐๐๐๙	นางสาวมลวรรณ ศิลมัน	
๙	๐๐๐๔	นางสาวมธมน ธรรมสาคร	
๑๐	๐๐๑๐	นายณัฐพล พิกุลโสม	

หลักประกันในการทำงาน

ผู้ผ่านการสอบคัดเลือกลำดับที่ ๑ จะได้รับการจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพนักงาน ตรวจสอบและเร่งรัดภาษี (วุฒิปริญญาตรี) และตำแหน่งพนักงานธุรการ (วุฒิประกาศนียบัตรวิชาชีพ) โดยมีกำหนดระยะเวลาเริ่มจ้างครั้งแรกตั้งแต่วันรายงานตัวเข้าปฏิบัติงานจนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ และจะต้องจัดให้มีบุคคลค้ำประกันในการปฏิบัติงาน ซึ่งเป็นข้าราชการพลเรือนดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงาน หรือระดับชำนาญการ ข้าราชการครูไม่ต่ำกว่าระดับ ๕ หรือระดับชำนาญการ ข้าราชการองค์การบริหารการปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ต่ำกว่าระดับ ๕ หรือข้าราชการตำรวจหรือข้าราชการทหาร ที่มียศไม่ต่ำกว่า ร้อยตำรวจเอก ร้อยเอก เรือเอก หรือเรืออากาศเอก ขึ้นไป

หลักฐานในการมารายงานตัว (ผู้มารายงานตัว)

๑. บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนา จำนวน ๒ ฉบับ
๒. ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา จำนวน ๒ ฉบับ
๓. ใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) พร้อมสำเนา จำนวน ๒ ฉบับ
๔. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน (ฉบับจริง) และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้าม ตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ.๒๕๕๓ มายี่นด้วย

หลักฐานในการจัดทำสัญญาค้ำประกัน (ผู้ค้ำประกัน)

๑. บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนา จำนวน ๒ ฉบับ
๒. บัตรประจำตัวข้าราชการ พร้อมสำเนา จำนวน ๒ ฉบับ
๓. ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา จำนวน ๒ ฉบับ

ทั้งนี้ ขอให้บุคคลค้ำประกันมาแสดงตัวด้วย

สัญญาค่าประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

○ บัตรประจำตัวประชาชน ○ บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ เลขที่

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

ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ ถนน.....ตรอก/ซอย.....

หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

รับราชการตำแหน่ง.....ระดับ/ยศ.....สังกัด.....

ปัจจุบันได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างในอัตราเดือนละ.....บาท

ข้าพเจ้า ขอทำสัญญาค่าประกัน (นาย/นาง/นางสาว)

ซึ่งเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร ตำแหน่ง

ต่อกรมสรรพากร หรือต่อ.....ซึ่งเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากร
ดั่งมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ายอมรับเป็นผู้ค้ำประกัน (นาย/นาง/นางสาว)

ตลอดเวลาที่บุคคลผู้นี้เป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....ของกรมสรรพากร

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

ข้อ ๓. การชำระค่าเสียหายตามข้อ ๒. ข้าพเจ้าจะชำระให้เสร็จสิ้นภายในเวลาที่กรมสรรพากรหรือ
ผู้ที่ได้รับมอบหมายแล้วแต่กรณีได้แจ้งเป็นหนังสือให้ข้าพเจ้าทราบ

ข้อ ๔. ในกรณีที่กรมสรรพากรหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากรผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงิน
ในการชำระหนี้ตามสัญญาค้ำประกันฯ ให้แก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกัน โดยได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าได้ตกลง
ยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือ
ผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้หรือผ่อนการปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว เป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้า
และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญาค้ำประกันนี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบถ้วนเต็มจำนวน

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

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

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ คู่สมรสผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ไม่มีคู่สมรสในขณะที่ทำสัญญานี้

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

บัตรประจำตัวคู่สมรสผู้ให้ความยินยอม

เลขที่ ออกให้โดย.....

วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ.....

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)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ (๒)

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม.

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

*** (ถ้าหากจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)