



ประกาศสำนักงานสรรพารพน์ที่ศรีสะเกษ
เรื่อง ผลการสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง พนักงานธุรการ
ของสำนักงานสรรพารพน์ที่ศรีสะเกษ

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานสรรพารพน์ที่ศรีสะเกษ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง พนักงานธุรการ เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานบริการผู้เสียภาษีให้กับสำนักงานสรรพารพน์ที่สาขาในสังกัด นั้น

บัดนี้ การดำเนินการสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว ในตำแหน่ง พนักงานธุรการ ได้เสร็จเรียบร้อยแล้ว สำนักงานสรรพารพน์ที่ศรีสะเกษ จึงประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ดังบัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ แนบท้ายประกาศนี้ (รายละเอียดแนบ ๑)

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ได้ทราบและปฏิบัติตาม ดังนี้

๑. บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ให้ใช้ได้ ๑ ปี นับแต่วันประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว

๒. ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ที่ได้ขึ้นบัญชีไว้ หากมีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้น คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิ์ในตำแหน่งที่สอบผ่านการคัดเลือกฯ

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างงานภายในเวลาที่กำหนด และให้ถือว่าเป็นการสละสิทธิ์ในตำแหน่งที่สอบผ่าน

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ตามเวลาที่กำหนด

๒.๔ กรณีผู้นั้นได้รับการจ้างงานในตำแหน่งที่สอบผ่านการคัดเลือกฯ ไปแล้ว ให้ยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ

๓. สำนักงานสรรพารพน์ที่ศรีสะเกษ จะเรียกผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ มาเพื่อรับการจ้างในตำแหน่ง พนักงานธุรการ โดยให้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ลำดับที่ ๑-๒ ไปรายงานตัวและยื่นหลักประกันในการทำงาน (รายละเอียดแนบ ๒) ในวันอังคารที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ งานธุรการ ส่วนบริหารงานทั่วไป (ชั้น ๑) สำนักงานสรรพารพน์ที่ศรีสะเกษ เลขที่ ๙๗ ถนนหลักเมือง ตำบลเมืองเหนือ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๕๖๑-๓๕๐๒-๓ ต่อ ๑๐๖

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

๕. ระยะเวลาการจ้างงานตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ (จ้างเป็นรายปี)

๖. หากปรากฏในภายหลังว่าผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ รายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครฯ ให้ถือว่าผู้นั้นขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบแต่เริ่มต้น จะไม่มีสิทธิ์ได้รับการจ้างงาน กรณีที่ได้รับการจ้างงานไปแล้ว ให้ถือว่าสัญญาจ้างสิ้นสุดลง ต้องออกจากราชการโดยไม่มีสิทธิ์เรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๖

(นางเจียระพรณ์ จิตธัญญา)

สรรพากรพื้นที่ศรีสะเกษ

รายละเอียดแบบ ๑

บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพนักงานธุรการ

สำนักงานสรรพากรพื้นที่ศรีสะเกษ

(แบบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่ศรีสะเกษ ลงวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๖)

ลำดับ ที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๐๓	นางสาวสุกัญญา ใจเด็จ	ให้มารายงานตัว
๒	๐๐๐๑	นางสาวสุดารัตน์ สมมทอง	ให้มารายงานตัว
๓	๐๐๐๕	นางสาวปิยะธิดา แก้วพินึก	
๔	๐๐๐๘	นางสาววรารณ์ บังเอญ	
๕	๐๐๐๒	นางสาวบุญญิศา เนียงขวา	
๖	๐๐๐๗	นางสาวนริศรา สารทอง	

รายละเอียดแบบ ๒

เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการรายงานตัว

ของผู้สอบผ่านการคัดเลือกถูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง พนักงานธุรการ
(แบบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่ศรีสะเกษ ลงวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๖)

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 | 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 (กรณีมีคู่สมรส) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๕. | หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| (กรณีพนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานในภาคเอกชนค้ำประกันให้แนบทนังสือรับรอง
เงินเดือนด้วย) | | |

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 จะดำเนินการ
เรียกตัวบุคคลผู้สอบผ่านการคัดเลือกลำดับถัดไป

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 คนวิกฤติ หรือจิตพิณเพื่อนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.พ.
ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ดังต่อไปนี้

(๑) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ

(๒) โรคแท้อ้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(๔) โรคพิษสุรำเรွ้ง

(๕) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรค^{ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด}

*** (๖)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ (๒)

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

*** (ถ้าหากจำเป็นต้องตรวจหารโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)