

แนวทางปฏิบัติในการรายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไปสังกัดกรมสรรพากร

๑. การปฏิบัติในวันรายงานตัวเพื่อเลือกสถานที่ปฏิบัติงาน

- ๑.๑ วันรายงานตัวให้ผู้ผ่านการเลือกสรรฯ แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อย และขอความร่วมมือให้สวมหน้ากากอนามัย (Surgical Mask) ตลอดระยะเวลาการรายงานตัวฯ
- ๑.๒ ผู้ผ่านการเลือกสรรฯ ลำดับที่จริง และลำดับที่สำรองต้องมารายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด หากไม่มารายงานตัวจะถือว่าสละสิทธิ์
- ๑.๓ ลงทะเบียนการรายงานตัวฯ พร้อมส่งเอกสารแบบแจ้งข้อมูลประวัติพนักงานราชการทั่วไป กรมสรรพากร หนังสือรับรองการรักษาความลับหรือข้อมูลของทางราชการ และใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน นับจากวันที่ตรวจร่างกายถึงวันยื่นเอกสาร ให้กับเจ้าหน้าที่
- ๑.๔ รับฟังคำชี้แจงหลักเกณฑ์การจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไปและรายละเอียดตำแหน่งว่าง
- ๑.๕ เลือกสถานที่ปฏิบัติงานตามตำแหน่งว่าง การเลือกตำแหน่งว่างจะให้เลือกตามลำดับที่สอบแข่งขันได้

หลักเกณฑ์การเลือกตำแหน่งว่าง

เลือกแล้ว **ไม่ให้เปลี่ยน**

เลือกแล้ว **นำไปแลกกันระหว่างเพื่อนที่มารายงานตัวด้วยกันไม่ได้**

เลือกแล้ว **จะเปลี่ยนไปเลือกตำแหน่งว่างอื่นที่ยังเหลือไม่ได้**

- ๑.๖ การเตรียมเอกสารในการกรอกรายละเอียดการเลือกตำแหน่ง
 - แสดงบัตรประจำตัวประชาชน (ตัวจริง) หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ ซึ่งมีรูปถ่าย ชื่อ-สกุล หรือลายมือชื่อ และมีเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักระบุชัดเจน
 - ส่งสำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุลพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง กรณีที่มีการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล หลังจากประกาศผลสอบ
- ๑.๗ รับเอกสาร ได้แก่
 - หนังสือส่งตัว
 - หนังสือพิมพ์ลายนิ้วมือ

การรับหนังสือส่งตัว/หนังสือพิมพ์ลายนิ้วมือ

ตรวจสอบหนังสือส่งตัวให้ถูกต้อง และให้เริ่มปฏิบัติงานตามวันที่ระบุในหนังสือส่งตัว และหลังจากที่เลือกสถานที่ปฏิบัติงานแล้ว ให้เดินทางไปดำเนินการตรวจสอบความประพฤติและพิมพ์ลายนิ้วมือก่อนวันเริ่มปฏิบัติงาน

กรณีปฏิบัติงานในสังกัดส่วนกลาง ให้ดำเนินการตรวจสอบความประพฤติและพิมพ์ลายนิ้วมือที่กองทะเบียนประวัติอาชญากร สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

กรณีปฏิบัติงานในสังกัดสำนักงานสรรพากรภาค/สำนักงานสรรพากรพื้นที่/สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขา ให้ดำเนินการตรวจสอบความประพฤติและพิมพ์ลายนิ้วมือที่สถานีตำรวจภูธรท้องที่, สถานีตำรวจภูธรจังหวัด หรือพิสูจน์หลักฐานจังหวัด ซึ่งเจ้าของประวัติมีภูมิลำเนาอยู่ในทะเบียนราษฎร

๒. ขั้นตอนการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป

- ๒.๑ ให้ไปรายงานตัวตรงตามวัน เวลา และสถานที่ที่ระบุไว้ในหนังสือเรียกให้ไปรายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้าง
- ๒.๒ เลือกสถานที่ปฏิบัติงานตามตำแหน่งว่าง
- ๒.๓ รับหนังสือส่งตัว เพื่อไปรายงานตัว ณ สถานที่ที่เลือกรับการจ้าง
- ๒.๔ เริ่มเข้าปฏิบัติงานตามวันที่กรมสรรพากรกำหนดให้เป็นวันเริ่มจัดจ้าง
(สำหรับผู้ที่ประสงค์จะเข้ารับการจัดจ้าง จะต้องปฏิบัติให้ครบตามข้อ ๒.๑ - ๒.๔ หากขาดขั้นตอนใดขั้นตอนหนึ่งจะถือว่าสละสิทธิ์)

๓. การรับค่าตอบแทน

- ๓.๑ กลุ่มงานบริหารทั่วไป
 - ตำแหน่งเจ้าพนักงานภาษีสรรพากร คุณวุฒิปริญญาตรี จะได้รับค่าตอบแทนเดือนละ ๑๘,๐๐๐ บาท
- ๓.๒ กลุ่มงานบริการ
 - ตำแหน่งพนักงานภาษีสรรพากร คุณวุฒิประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) จะได้รับค่าตอบแทนเดือนละ ๑๑,๒๘๐ บาท และเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราวเพิ่มขึ้นจากค่าตอบแทนเดือนละไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท แต่รวมกับค่าตอบแทนแล้วต้องไม่เกินเดือนละ ๑๓,๒๘๕ บาท

๔. การทำสัญญาจ้างและประกันสังคม

- ๔.๑ กรณีปฏิบัติงานส่วนกลาง ให้ติดต่อกองบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๑๖ ในวันที่เริ่มปฏิบัติงาน พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๒ ฉบับ
 - สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๒ ฉบับ
 - ๔.๒ กรณีปฏิบัติงานในสังกัดสำนักงานสรรพากรภาค/สำนักงานสรรพากรพื้นที่/สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขา ให้ติดต่อหน่วยงานที่เลือกปฏิบัติงาน
-

แบบแจ้งข้อมูลประวัติพนักงานราชการทั่วไป กรมสรรพากร

๑. ชื่อ-นามสกุล นาย/นาง/นางสาว.....
ชื่อ-นามสกุล Mr./Mrs./Miss.....
เลขประจำตัวประชาชน หมู่โลหิต.....
วัน/เดือน/ปีเกิด..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
วุฒิการศึกษา..... สาขาวิชา.....
สถาบันการศึกษา.....
สถานภาพการสมรส โสด สมรส หม้าย หย่า
ชื่อ-นามสกุลบิดา.....
เลขประจำตัวประชาชน อาชีพ.....
ชื่อ-นามสกุลมารดา.....
เลขประจำตัวประชาชน อาชีพ.....
๒. กรณีเป็นผู้พิการ (ขึ้นทะเบียนคนพิการกับกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ)
เลขประจำตัวคนพิการ..... พิกัดทาง.....
๓. ที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน) อาคาร..... ห้อง.....
เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ที่อยู่ (ปัจจุบัน) อาคาร..... ห้อง.....
เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... E-mail.....
๔. ผู้ที่สามารถติดต่อได้
๔.๑ นาย/นาง/นางสาว.....
เกี่ยวข้องเป็น..... โทรศัพท์.....
๔.๒ นาย/นาง/นางสาว.....
เกี่ยวข้องเป็น..... โทรศัพท์.....
๕. สอบเข้ารับราชการในตำแหน่ง.....
หน่วยที่..... สอบได้ลำดับที่..... วันที่เริ่มปฏิบัติงาน.....
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองการรักษาความลับหรือข้อมูลของทางราชการ

เขียนที่.....
.....
.....

วันที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะไม่เปิดเผยความลับหรือข้อมูลของทางราชการ ให้ผู้หนึ่งผู้ใดทราบโดยมิได้รับอนุญาตจากกรมสรรพากร ทั้งในระหว่างที่ปฏิบัติงานอยู่ที่กรมสรรพากร หรือหน่วยงานในสังกัดกรมสรรพากร หรือได้พ้นจากการปฏิบัติงานไปแล้ว

หากข้าพเจ้าไม่ถือปฏิบัติตามคำรับรองดังกล่าว จนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ทางราชการหรือบุคคลหนึ่งบุคคลใด ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมสรรพากรเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที และอาจต้องรับผิดชอบทั้งทางแพ่งและทางอาญาด้วย

ลงชื่อ

(.....)

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. มีรายละเอียด ดังนี้

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