

กรุณา ในช่องที่มีเอกสารหลักฐาน และจัดเรียงเอกสารตามลำดับที่กำหนด

ใบรับการตรวจสอบหลักฐานและเอกสาร

สำหรับผู้เข้าสอบแข่งขันเพื่อบรรจุเข้ารับราชการในตำแหน่งนักตรวจสอบภาษีปฏิบัติการ

(การสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่งโดยการสอบสัมภาษณ์)

ตำแหน่ง นักตรวจสอบภาษีปฏิบัติการ เลขประจำตัวสอบ.....

ชื่อ - สกุล.....

หลักฐานและเอกสารที่นำมายื่น (กรุณา ในช่องที่มีเอกสารหลักฐาน และจัดเรียงเอกสารตามลำดับที่กำหนด)

- ๑. ใบแจ้งที่อยู่ โดยระบุรายละเอียดให้ครบถ้วน
- ๒. ใบรับการตรวจสอบหลักฐานและเอกสาร
- ๓. ใบสมัครสอบที่พิมพ์จากอินเทอร์เน็ต ที่ได้อัปโหลด (Upload) รูปถ่ายเรียบร้อยแล้วพร้อมทั้งลงลายมือชื่อในใบสมัครสอบให้ครบถ้วน
- ๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐฯ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕. สำเนาปริญญาบัตร จำนวน ๒ ฉบับ (สำเร็จการศึกษาภายในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕)
- ๖. สำเนาใบระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) ๒ ฉบับ
- ๗. กรณีจบการศึกษาหลักสูตรปริญญาตรีต่อเนื่อง ๒ ปี ให้แนบสำเนาประกาศนียบัตรวิชาชีพเทคนิค (ปวท.) หรือสำเนาประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) หรือสำเนาอนุปริญญาหลักสูตร ๒ ปี หรือ ๓ ปี จำนวน ๒ ฉบับ และสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) จำนวน ๒ ฉบับ
- ๘. หนังสือรับรองผลการสอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไป (ภาค ก) ระดับปริญญาตรี หรือสูงกว่าของสำนักงาน ก.พ. (ฉบับจริง หรือใบแทน) และสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- ๙. กรณีที่ใช้ผลการสอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไป (ภาค ก.) ระดับที่สูงกว่าปริญญาตรี ให้แนบสำเนาหลักฐานการศึกษาคณวุฒิจำลองที่ใช้สอบการวัดความรู้ความสามารถทั่วไป (ภาค ก.) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๑๐. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๑๑. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล ใบสำคัญการสมรส อย่างละ ๒ ฉบับ
- ๑๒. หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม พร้อมลงลายมือชื่อให้เรียบร้อย จำนวน ๑ ฉบับ
- ๑๓. ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓

หมายเหตุ ๑) เอกสารลำดับ ๔ - ๑๑ ให้เขียนคำว่า “สำเนาถูกต้อง” ลงชื่อและวันที่ พร้อมทั้งระบุเลขประจำตัวสอบกำกับไว้มุมบนด้านขวาทุกหน้าของสำเนาหลักฐานเอกสารด้วย

๒) ให้ผู้เข้าสอบแข่งขันฯ จัดเรียงเอกสารตามลำดับข้างต้น และตรวจสอบความถูกต้องให้เรียบร้อย

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่..... ตุลาคม ๒๕๖๕.....

ได้ตรวจสอบหลักฐานและเอกสารแล้ว ปรากฏว่า

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน ได้แก่

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

(.....)

วันที่..... ตุลาคม ๒๕๖๕.....