



ประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่นครราชสีมา ๒

เรื่อง รายชื่อและขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่นครราชสีมา ๒ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี เพื่อสนับสนุนการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของสำนักงานสรรพากรพื้นที่นครราชสีมา ๒ นั้น

บัดนี้ การดำเนินการสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี ได้เสร็จเรียบร้อยแล้ว สำนักงานสรรพากรพื้นที่นครราชสีมา ๒ จึงประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ดังบัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ แนบท้ายประกาศนี้ (รายละเอียดแนบ ๑)

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ได้ทราบและปฏิบัติตาม ดังนี้

๑. บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ให้ใช้ได้ ๑ ปี นับแต่วันประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว

๒. ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ที่ได้ขึ้นบัญชีไว้ หากมีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ ให้ถือเป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้น คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิในตำแหน่งที่สอบผ่านการคัดเลือกฯ

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างงานภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ตามเวลาที่กำหนด

๒.๔ กรณีผู้นั้นได้รับจ้างงานในตำแหน่งที่สอบผ่านการคัดเลือกฯ ไปแล้ว ให้ยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ

๓. สำนักงานสรรพากรพื้นที่นครราชสีมา ๒ จะเรียกผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ มาเพื่อรับการจ้างในตำแหน่ง พนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี โดยให้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ในลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัว และยื่นหลักประกันในการทำงาน (รายละเอียดแนบ ๒) ในวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. ณ ส่วนบริหารงานทั่วไป งานธุรการ ชั้น ๒ สำนักงานสรรพากรพื้นที่นครราชสีมา ๒ หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๔๓๑-๖๕๕๑ ถึง ๖ ต่อ ๒๐๔

๔. ระยะเวลาการจ้างงาน ตั้งแต่วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ (จ้างเป็นรายปี)

๕. หากปรากฏในภายหลังว่าผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ รายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครฯ ให้ถือว่าผู้นั้นขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบตั้งแต่เริ่มต้น จะไม่มีสิทธิได้รับการจ้างงาน กรณีที่ได้รับการจ้างงานไปแล้ว ให้ถือว่าสัญญาจ้างสิ้นสุดลง ต้องออกจากงานโดยไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางรัตนา บุญมี)

นักวิชาการสรรพากรชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
สรรพากรพื้นที่นครราชสีมา ๒

(รายละเอียดแนบ ๑)

บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี
ของสำนักงานสรรพากรพื้นที่นครราชสีมา ๒
(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่นครราชสีมา ๒ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓)

ลำดับ	หน่วยงาน	จำนวนอัตราว่าง ที่รับสมัคร(อัตรา)	หมายเหตุ
๑	สำนักงานสรรพากรพื้นที่นครราชสีมา ๒	๑ อัตรา	อาจมีการเปลี่ยนแปลง ตามความเหมาะสม

(รายละเอียดแนบ ๑)

บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี
ของสำนักงานสรรพากรพื้นที่นครราชสีมา ๒
(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่นครราชสีมา ๒ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓)

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
๑	๐๙๒๐๓๘	นายธนกร เพ็งแก้ว	
๒	๐๙๒๐๔๕	นางสาวพศิกา สท้านพล	
๓	๐๙๒๐๓๓	นางสาวกนกอร วันทะวงษ์	
๔	๐๙๒๐๐๕	นางสาวพรรณธิภา พะยุงแก้ว	
๕	๐๙๒๐๑๗	นางสาวอภิสมา จีระวโรดม	
๖	๐๙๒๐๒๖	นางพัชรลย์ ชูแก้ว	
๗	๐๙๒๐๑๘	นางสาวสุธินี จันทแก้ว	
๘	๐๙๒๐๒๙	นางสาวณัฐนิชา แบนขุนทด	
๙	๐๙๒๐๒๓	นางสาวจิณชญา อุ่นเหมือน	
๑๐	๐๙๒๐๑๙	นางสาวกัญญาภัค ปรีชากุล	
๑๑	๐๙๒๐๔๒	นายธีระวัฒน์ เหมือนเลา	
๑๒	๐๙๒๐๑๐	นางสาวชลิตา ทองอ่อน	
๑๓	๐๙๒๐๐๑	นายวิวัฒน์ แซ่เล่า	
๑๔	๐๙๒๐๐๖	นางสาวปฎิมา ทองสุก	
๑๕	๐๙๒๐๑๒	นางสาวกานดา ตีบไธสง	
๑๖	๐๙๒๐๒๐	นางสาวทัศนีย์ ยองสันเทียะ	
๑๗	๐๙๒๐๔๑	นางสาวอรทัย โทะะจันทิก	
๑๘	๐๙๒๐๑๓	นางสาวธัญชพัชร สุดใจเจริญรักษ์	
๑๙	๐๙๒๐๕๓	นางสาวจิรวรรณ พันธุ์โน	
๒๐	๐๙๒๐๕๕	นางสาวชนิษฐา แรมจะบก	
๒๑	๐๙๒๐๓๒	นางสาวศรัญญา กลิ่นกุหลาบ	
๒๒	๐๙๒๐๔๙	นายนัฐพงษ์ ทิพมล	
๒๓	๐๙๒๐๐๔	นายพิทักษ์ เนื้อทองสยาม	
๒๔	๐๙๒๐๓๗	ว่าที่ ร.ต. ภัทรพล ปลิวจันทิก	
๒๕	๐๙๒๐๔๓	นายวันชนะ ดาษขุนทด	
๒๖	๐๙๒๐๐๗	นางสาวสิริยาพร สว่างศรี	
๒๗	๐๙๒๐๓๑	นางสาวศิริกัญญา รัตนา	
๒๘	๐๙๒๐๓๕	นางสาวโสภา เสือสูงเนิน	

(รายละเอียดแบบ ๑)

บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี
ของสำนักงานสรรพากรพื้นที่นครราชสีมา ๒
(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่นครราชสีมา ๒ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓)

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
๒๙	๐๙๒๐๓๙	นางสาวผกามาศ เขิดชู	
๓๐	๐๙๒๐๑๑	นางสาวกัลยาณวัตร วงศ์คำไสย	
๓๑	๐๙๒๐๐๓	นางสาวริณี ศาสตร์กลาง	
๓๒	๐๙๒๐๐๙	นางสาวอภิญา อานจันทิก	
๓๓	๐๙๒๐๑๔	นางสาวรุติมา สิงห์นอก	
๓๔	๐๙๒๐๑๖	นายธิปไตย แซ่มชุกลิน	
๓๕	๐๙๒๐๒๑	นายบดินทร์ มิ่งจันทิก	
๓๖	๐๙๒๐๒๒	นางสาววรารณ อุนาศรี	
๓๗	๐๙๒๐๓๐	นางสาวศิริวรรณ วงษ์หอมทอง	
๓๘	๐๙๒๐๓๖	นางสาวสุมาลี ชอบธรรม	
๓๙	๐๙๒๐๔๐	นางสาวเสาวรักษ์ พบสูงเนิน	
๔๐	๐๙๒๐๕๑	นางสาวคันฉัตร สับขุนทด	
๔๑	๐๙๒๐๕๔	นางสาวพิมพ์ภากรณ์ สีสมงาม	

สัญญาค้าประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร

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 ขอทำสัญญาค้าประกัน (นาย/นาง/นางสาว)

ซึ่งเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร ตำแหน่ง

ต่อกรมสรรพากร หรือต่อ.....ซึ่งเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากร
ดั่งมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ายอมรับเป็นผู้ค้าประกัน (นาย/นาง/นางสาว)

ตลอดเวลาที่บุคคลผู้นี้เป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....ของกรมสรรพากร

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนเป็นผู้ค้าประกันของบุคคลที่ข้าพเจ้าค้าประกันตามข้อ ๑. หากบุคคลที่
ข้าพเจ้าค้าประกันนี้ได้ก่อให้เกิดความเสียหายต่อกรมสรรพากรหรือบุคคลภายนอกด้วยเหตุใดในระหว่างที่เป็นลูกจ้างชั่วคราว
ของกรมสรรพากร ซึ่งเป็นเหตุให้กรมสรรพากรได้รับความเสียหายหรือต้องรับผิดชอบหรือร่วมรับผิดชอบด้วยก็ดี และ
กรมสรรพากรจะบังคับเรียกเอาค่าเสียหายแก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้าประกันก่อนแล้วหรือไม่ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชำระ
ค่าเสียหายตลอดทั้งค่าใช้จ่ายในการทวงถามบังคับเอาค่าเสียหายดังกล่าวเป็นจำนวนเงินสูงสุดไม่เกิน.....บาท
(.....)

ข้อ ๓. การชำระค่าเสียหายตามข้อ ๒. ข้าพเจ้าจะชำระให้เสร็จสิ้นภายในเวลาที่กรมสรรพากรหรือ
ผู้ที่ได้รับมอบหมายแล้วแต่กรณีได้แจ้งเป็นหนังสือให้ข้าพเจ้าทราบ

ข้อ ๔. ในกรณีที่กรมสรรพากรหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากรผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงิน
ในการชำระหนี้ตามสัญญาค้าประกันฯ ให้แก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้าประกัน โดยได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าได้ตกลง
ยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือ
ผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้หรือผ่อนการปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว เป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้า
และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในฐานะผู้ค้าประกันตามสัญญาค้าประกันนี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบถ้วนเต็มจำนวน

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

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

ลงชื่อผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อคู่สมรสผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ไม่มีคู่สมรสในขณะที่ทำสัญญานี้

ลงชื่อผู้ค้ำประกัน
(.....)

บัตรประจำตัวคู่สมรสผู้ให้ความยินยอม

เลขที่ ออกให้โดย.....

วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ.....

คำแนะนำเอกสารหลักฐานที่ใช้ในวันรายงานตัว (ยื่นหลักประกันในการทำงาน)

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ)
๒. สัญญาค้ำประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร (๒ ฉบับ)
บุคคลค้ำประกันในการปฏิบัติงาน (ต้องมาแสดงตน) ขณะค้ำประกันจะต้องเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญที่ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงาน หรือระดับชำนาญการ ข้าราชการครูไม่ต่ำกว่าระดับ ๕ หรือระดับชำนาญการ ข้าราชการองค์การบริหารการปกครองท้องถิ่นไม่ต่ำกว่าระดับ ๕ หรือข้าราชการตำรวจหรือข้าราชการทหารที่มียศไม่ต่ำกว่าร้อยตำรวจเอก ร้อยเอก เรือเอก หรือเรืออากาศเอกขึ้นไป (วงเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท)
๓. สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้ค้ำประกัน และสำเนาทะเบียนบ้าน เช่นรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ (กรณีผู้ค้ำประกันจดทะเบียนสมรส) แนบสำเนาใบทะเบียนสมรส และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน คู่สมรส และสำเนาทะเบียนบ้าน เช่นรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ (อย่างละ ๒ ฉบับ)
๔. แบบแจ้งข้อมูลประวัติลูกจ้างชั่วคราว กรมสรรพากร (๑ ฉบับ)
๕. ใบรับรองแพทย์ (ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน) ตรวจโรคตามที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด (๑ ฉบับ)

สงสัยสอบถาม สำนักงานสรรพากรพื้นที่นครราชสีมา ๒

ส่วนบริหารงานทั่วไป งานธุรการ

โทรศัพท์ ๐๔๔-๓๑๖๘๕๑ ถึง ๖ ต่อ ๒๐๔

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)