



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขพื้นที่ตราช
เรื่อง ผลการสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ในตำแหน่งพนักงานธุรการ
ของสำนักงานสาธารณสุขพื้นที่ตราช

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานสาธารณสุขพื้นที่ตราช ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวตำแหน่งพนักงานธุรการ เพื่อปฏิบัติงานในหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขพื้นที่สาขา สำนักงานสาธารณสุขพื้นที่ตราช นั้น

บัดนี้ การดำเนินการสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว ในตำแหน่ง พนักงานธุรการ ได้เสร็จเรียบร้อยแล้ว สำนักงานสาธารณสุขพื้นที่ตราชจึงประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ดังบัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ แนบท้ายประกาศนี้ (รายละเอียดแนบ ๑)

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ได้ทราบและปฏิบัติตาม ดังนี้

๑. บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ให้ใช้ได้ ๒ ปี นับแต่วันประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว
๒. ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ที่ได้เขียนบัญชีไว้ หากมีกรณีอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้น คือ
 - ๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิ์ในตำแหน่งที่สอบผ่านการคัดเลือกฯ
 - ๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างงานภายใต้เวลาที่กำหนด
 - ๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ตามเวลาที่กำหนด
 - ๒.๔ กรณีผู้นั้นได้รับการจ้างงานในตำแหน่งที่สอบผ่านการคัดเลือกฯ ไปแล้วให้ยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ
๓. สำนักงานสาธารณสุขพื้นที่ตราชจะเรียกผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ มาเพื่อรับการจ้างในตำแหน่ง พนักงานธุรการ โดยให้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัว และยืนหลักประกันในการทำงาน (รายละเอียดแนบ ๒) ในวันพุธที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ สำนักงานสาธารณสุขพื้นที่ตราช เลขที่ ๓๔๓ หมู่ ๗ ตำบลหนองเม็ด อำเภอเมือง จังหวัดตราช หมายเลขอโตรศัพท์ ๐๓๘ - ๒๑๑๐๘๐-๐๘๑, ๐๓๘ - ๕๒๐๑๔๖ ต่อ ๓๐๘

๔. ระยะเวลาการจ้างงานตั้งแต่วันรายงานตัวเข้าปฏิบัติงานจนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ (จังเป็นรายปี)

๕. หากปรากฏในภายหลังว่าผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ รายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครฯ ให้ถือว่าผู้นั้นขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบแต่เริ่มต้น จะไม่มีสิทธิ์ได้รับการจ้างงาน กรณีที่ได้รับการจ้างงานไปแล้วก็ต้องออกจากงาน และไม่มีสิทธิ์เรียกร้องได้ ๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางสุรีย์พร พ่วงสุข)

สาธารณสุขพื้นที่ตราช

บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง พนักงานธุรการ
(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่ตราด ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖)

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๐๐๔	นางสาวนิตา สังข์ทอง	
๒	๐๐๐๐๗	นางสาวแพรวพรรณ หัตถแพทย์	
๓	๐๐๐๐๒	นางสาวชญาภา วิเดศาน	
๔	๐๐๐๐๕	นางสาวสุนิสา วรพนม	
๕	๐๐๐๐๘	นางสาวณัฐชนยา ชื่นพี	
๖	๐๐๐๐๖	นางสาวรุ่งนภา ผลุ่งผล	
๗	๐๐๐๐๑๑	นางอารีย์ ใจสกุล	
๘	๐๐๐๐๙	นางสาวปิยะนันท์ คำบัวโคตร	
๙	๐๐๐๐๑๒	นางสาวกวนนาถ มยุรา	
๑๐	๐๐๐๐๑	นางสาวลลิตา เขียวผ่อง	

รายละเอียดในวันรายงานตัวและยื่นหลักประกันของผู้สอบผ่านการคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว
ตำแหน่ง พนักงานธุรการ

(แบบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่ตราด ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖)

ผู้ผ่านการสอบคัดเลือกลำดับที่ ๑ จะได้รับการจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง พนักงานธุรการ โดยมีกำหนดระยะเวลาเริ่มจ้างครั้งแรกตั้งแต่วันรายงานตัวเข้าปฏิบัติงานจนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ และจะต้องจดให้มีบุคคลค้ำประกันในการปฏิบัติงาน ซึ่งเป็นข้าราชการพลเรือนดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่า ระดับ ชำนาญงาน หรือระดับชำนาญการ ข้าราชการครูไม่ต่ำกว่าระดับ ๕ หรือระดับชำนาญการ ข้าราชการองค์กร บริหารการปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ต่ำกว่าระดับ ๕ หรือข้าราชการตำรวจหรือข้าราชการทหารที่ยศ ไม่ต่ำกว่า พันตำรวจตรี พันตรี นาวาตรี หรือนาวาอากาศตรี ขึ้นไป

หลักฐานในการมารายงานตัว (ผู้มารายงานตัว)

๑. บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนาบัตรฯ จำนวน ๒ ฉบับ
๒. ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ
๓. ใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) พร้อมสำเนาใบเปลี่ยนชื่อ จำนวน ๒ ฉบับ

หลักฐานในการจัดทำสัญญาค้ำประกัน (ผู้ค้ำประกัน)

๑. บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนาบัตรฯ จำนวน ๒ ฉบับ
๒. บัตรประจำตัวข้าราชการ พร้อมสำเนาบัตรฯ จำนวน ๒ ฉบับ
๓. ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ

ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้รับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมลงชื่อกับไว้ และขอให้บุคคลค้ำประกันมาแสดงตัวด้วย

(ตัวอย่าง)

(กรณีใช้บุคคลค้าประกัน)

สัญญาค้าประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร

เขียนที่.....กรมสรรพากร.....

วันที่.....๓.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.๒๕๖๖.....

ข้าพเจ้า.....นายภานี รักสรรพากร.....อายุ.....๕๐.....ปี

○ บัตรประจำตัวประชาชน ๑ บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ เลขที่๓๔/๒๕๕๘.....

ออกให้โดย.....กรมสรรพากร.....วันเดือนปีที่ออกบัตร.....๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖.....บัตรหมดอายุ.....๓๐ เมษายน ๒๕๗๗.....

ที่อยู่ที่ดูดต่อได้ บ้านเลขที่๙๙.....ถนน.....พหลโยธิน.....ตรอก/ซอย.....พหลโยธิน ๒๐.....

หมู่ที่.....แขวง/ตำบลสามเสนใน.....เขต/อำเภอพญาไท.....จังหวัด.....กรุงเทพฯ.....

รหัสไปรษณีย์๑๐๑๐๐.....หมายเลขโทรศัพท์๐-๒๒๗๒-๐๐๐๐.....

รับราชการตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคล.....ระดับ/ยศ.....ชำนาญการ.....สังกัด.....สำนักงานสรรพากรภาค ๑

.....กรมสรรพากร.....กระทรวงการคลัง.....ปัจจุบันได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างในอัตราเดือนละ๓๕,๐๐๐.....บาท

ข้าพเจ้า ขอทำสัญญาค้าประกัน (นาย/นาง/นางสาว)รักกมล ใจดี.....

ซึ่งเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร ตำแหน่งบุคลากร.....

ต่อกรมสรรพากร หรือต่อสำนักบริหารทรัพยากรบุคคล.....ซึ่งเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากร
ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ายอมรับเป็นผู้ค้าประกัน (นาย/นาง/นางสาว)รักกมล ใจดี.....

ตลอดเวลาที่บุคคลผู้นี้เป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งบุคลากร.....ของกรมสรรพากร

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนเป็นผู้ค้าประกันของบุคคลที่ข้าพเจ้าค้าประกันตามข้อ ๑. หากบุคคลที่
ข้าพเจ้าค้าประกันนี้ได้ก่อให้เกิดความเสียหายต่อกรมสรรพากรหรือบุคคลภายนอกด้วยเหตุใดในระหว่างที่เป็นลูกจ้างชั่วคราว
ของกรมสรรพากร ซึ่งเป็นเหตุให้กรมสรรพากรได้รับความเสียหายหรือต้องรับผิดหรือร่วมรับผิดชอบด้วยก็ได้ และ
กรมสรรพากรจะบังคับเรียกเอาค่าเสียหายแก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้าประกันก่อนแล้วหรือไม่ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชำระ
ค่าเสียหายตลอดทั้งค่าใช้จ่ายในการห่วงดูบังคับเอาค่าเสียหายดังกล่าวเป็นจำนวนเงินสูงสุดไม่เกิน.....บาท
(.....)

ข้อ ๓. การชำระค่าเสียหายตามข้อ ๒. ข้าพเจ้าจะชำระให้เสร็จสิ้นภายในเวลาที่กรมสรรพากรหรือ
ผู้ที่ได้รับมอบหมายแล้วแต่กรณีได้แจ้งเป็นหนังสือให้ข้าพเจ้าทราบ

ข้อ ๔. ในกรณีที่กรมสรรพากรหรือผู้ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากรผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงิน
ในการชำระหนี้ตามสัญญาค้าประกันฯ ให้แก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้าประกัน โดยได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าได้ตกลง
ยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้นั้น ให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงมิให้ถือເວາກຜົນເວລາหรือ
ผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้หรือผ่อนการปฏิบัติตามเงื่อนไขทั้งกล่าว เป็นเหตุผลเปลี่ยงความรับผิดของข้าพเจ้า
และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดในฐานะผู้ค้าประกันตามสัญญาค้าประกันนี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบถ้วนเต็มจำนวน

/ข้อ ๔ ...

ข้อ ๕. กรณีที่ข้าพเจ้าย้ายภูมิลำเนาหรือถินที่อยู่หรือเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่การทำงานหรืออาชีพ
ซึ่งทำให้หลักประกันขาดความเชื่อถือหรือไม่เหมาะสมที่จะเป็นผู้ค้าประกันอีกต่อไป ข้าพเจ้า จะแจ้งให้กรมสรรพากร หรือ
สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล..... ทราบภายในกำหนดเวลา ๗ วัน นับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว

สัญญาค้าประกันนี้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ผู้ค้าประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความใน
สัญญฉบับนี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและผู้ให้สัญญาดังต่อไปนี้ ๑ ฉบับ ผู้รับสัญญาดังต่อไปนี้ ๑ ฉบับ

ลงชื่อ ผู้ค้าประกัน

(..... นายภาสี รักสรรพากร.....)

ลงชื่อ คู่สมรสผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ไม่มีคู่สมรสในขณะที่ทำสัญญานี้

ลงชื่อ ผู้ค้าประกัน

(..... นายภาสี รักสรรพากร.....)

บัตรประจำตัวคู่สมรสผู้ให้ความยินยอม

เลขที่ ออกให้โดย.....

วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ.....