



ประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่ภูเก็ต
เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ตำแหน่ง นักวิชาการสรรพากร

ตามประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่ภูเก็ต เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว สำนักงานสรรพากรพื้นที่ภูเก็ต ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตามโครงการ สนับสนุนการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของสำนักงานสรรพากรพื้นที่ภูเก็ต และสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขา ในสังกัด นั้น

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว สำนักงานสรรพากรพื้นที่ภูเก็ต จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ดังบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อจัดจ้าง เป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง นักวิชาการสรรพากร แนบท้ายประกาศนี้ (เอกสารแนบ ๑)

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกได้ทราบและปฏิบัติตาม ดังนี้

๑. บัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกให้ใช้ได้ ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก เป็นลูกจ้างชั่วคราว

๒. ผู้ผ่านการคัดเลือกที่ได้ขึ้นบัญชีไว้ หากมีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นอันยกเลิก การขึ้นบัญชีผู้นั้น คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิในตำแหน่งที่สอบผ่านการคัดเลือก

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างงานภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ตามเวลาที่กำหนด

๒.๔ ผู้นั้นได้รับการจ้างงานในตำแหน่งที่ผ่านการคัดเลือกไปแล้ว ให้ยกเลิกการขึ้นบัญชี ผู้นั้นไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกฯ

๓. สำนักงานสรรพากรพื้นที่ภูเก็ต จะเรียกผู้ผ่านการคัดเลือกมาเพื่อรับการจ้างในตำแหน่ง นักวิชาการสรรพากร โดยให้ผู้ผ่านการคัดเลือก ลำดับที่ ๑ ถึงลำดับที่ ๒ ไปรายงานตัว และยื่นหลักประกัน ในการปฏิบัติงาน (เอกสารแนบ ๒) ในวันพุธที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๐๙.๓๐ น. ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่ภูเก็ต ชั้น ๒ อาคารศูนย์ราชการกระทรวงการคลัง จังหวัดภูเก็ต เลขที่ ๒๓ ถนนนริศร ตำบลตลาดใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต

๔. ระยะเวลาการจ้างตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘ (จ้างเป็นรายปี)

๕. หากปรากฏในภายหลังว่าผู้ผ่านการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร เพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ถึงแม้ว่าจำเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกก็จะมีสิทธิได้รับการจัดจ้าง หรือหากได้รับการ จัดจ้างแล้ว ต่อมาสำนักงานสรรพากรพื้นที่ภูเก็ต ตรวจพบว่าคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ไม่ตรงตามประกาศรับสมัครให้ถือว่าบุคคลนั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติตั้งแต่ต้นและไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายพิษณุ พัชราธิรสิทธิ์)
สรรพากรพื้นที่ภูเก็ต

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ตำแหน่ง นักวิชาการสรรพากร
สำนักงานสรรพากรพื้นที่ภูเก็ต
(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่ภูเก็ต ลงวันที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘)

จำนวน ๔๓ ราย

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล
๑	๐๓๓	นางสาว ปิณิจรา แสงเรือง
๒	๐๒๓	ว่าที่ ร.ต.หญิง จุฑามาศ สิทธิหิต
๓	๐๑๕	นางสาว ณิชกมล สำเนียง
๔	๐๑๙	นางสาว ทิพานัน แก้วรุ่งเรือง
๕	๐๓๑	นางสาว จิราวรรณ พัฒนา
๖	๐๑๘	นาย ณัฐวิทย์กร กิตติธิรปกรณ์
๗	๐๔๔	นางสาว ปิยะทิพย์ เอ็งเส้ง
๘	๐๒๑	นางสาว เบญจพร อุปลา
๙	๐๐๗	นางสาว สุธาวรรณ เหมือนขาว
๑๐	๐๐๒	นางสาว ลัดดาวัลย์ สุขไกรทัย
๑๑	๐๒๐	นางสาว จิรวรรณ หลีสกุล
๑๒	๐๕๐	นางสาว ไอลดา จันท์สุขสวัสดิ์
๑๓	๐๓๐	นางสาว ศศิประภา คีรีเพชร
๑๔	๐๑๔	นางสาว วิวัลณัณศาย์ สุดตันตปิฎก
๑๕	๐๐๕	นางสาว ธมนวรรณ น้อยสมมิตร
๑๖	๐๐๓	นางสาว ณิชารีย์ นกแก้ว
๑๗	๐๐๔	นาย ทัดพงศ์ จรัสวิชาการ
๑๘	๐๓๔	ว่าที่ ร.ต. ณัฐวัฒน์ เจนจิตต์
๑๙	๐๓๖	นางสาว สมัชญา สุขยุง
๒๐	๐๓๘	นางสาว วรรณิดา ชิตรัตน์
๒๑	๐๔๓	นางสาว นุรฮาฟิดา ดอเลาะ
๒๒	๐๔๕	นางสาว นัทธินี แซ่ห่อ
๒๓	๐๕๒	นางสาว เมธินี องค์บริรักษ์กุล
๒๔	๐๒๔	นาย ธีรัช วิริยะรัมย์
๒๕	๐๒๗	นางสาว สุจิตรา จันท์เพ็ง
๒๖	๐๒๙	นาย มุhammadฮัฟาน ลาเตะ
๒๗	๐๓๒	นางสาว พริยา ยศคำลือ
๒๘	๐๕๕	นางสาว ธันย์ภักนันท์ กานูนสนธิ์

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล
๒๙	๐๔๑	นาย ทวีเดช สุวรรณมณี
๓๐	๐๔๒	นาย อนันต์ ชัยภิบาล
๓๑	๐๓๕	นางสาว สุพัฒน์ดา ช้วนลิ้ม
๓๒	๐๐๘	นางสาว สุนันทา โพรทอง
๓๓	๐๒๖	นางสาว ไสริยา อรุณ
๓๔	๐๐๖	นางสาว รัศมี สิริบุตร
๓๕	๐๑๓	นางสาว ชาพีณี อาแว
๓๖	๐๔๘	นาย มุฮัมมัดราชาห์ ฟิรเดาซ์
๓๗	๐๒๒	นางสาว กิ่งกาญจน์ คงพิชัย
๓๘	๐๔๐	นางสาว ยุไฉนีย์ หลงกาสา
๓๙	๐๒๘	นาย ธนพัฒน์ ชุมดำ
๔๐	๐๕๔	นางสาว โชติกา ตันชัยย์
๔๑	๐๑๐	นางสาว อัญมรินทร์ ปัญจเดช
๔๒	๐๒๕	นางสาว คุณัญญา เศรษฐรักษา
๔๓	๐๕๓	นาย ศิวัช พรหมมี

หมายเหตุ

ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกลำดับที่ ๑ - ๒ มารายงานตัว ในวันพุธที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐ น. ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่ภูเก็ต ชั้น ๒ อาคารศูนย์ราชการกระทรวงการคลัง จังหวัดภูเก็ต เลขที่ ๒๓ ถนนนริศร ตำบลตลาดใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต หากไม่มารายงานตัวตามกำหนด จะถือว่าสละสิทธิ์ที่จะได้รับการจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว

คำแนะนำเอกสารหลักฐานที่ใช้ในวันรายงานตัว

๑. บัตรประจำตัวประชาชน

๒. สัญญาค้ำประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร

บุคคลค้ำประกันในการปฏิบัติงาน ขณะค้ำประกันจะต้องเป็นข้าราชการตั้งแต่ระดับชำนาญการหรือชำนาญงานขึ้นไป หรือข้าราชการตำรวจ ข้าราชการทหาร ซึ่งมียศตั้งแต่ร้อยตำรวจเอก ร้อยเอก เรือเอก หรือเรืออากาศเอกขึ้นไป หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐.-บาท (กรณีพนักงานรัฐวิสาหกิจ ให้แนบหนังสือรับรองเงินเดือนด้วย)

๓. สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้ค้ำประกัน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรสผู้ค้ำประกัน (กรณีผู้ค้ำประกันจดทะเบียนสมรส) พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

๔. แบบแจ้งข้อมูลประวัติ

๕. ใบรับรองแพทย์ (ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน ตรวจโรคตามที่สำนักงาน ก.พ.กำหนด)

.....

(กรณีใช้บุคคลค้ำประกัน)

สัญญาค้ำประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

○ บัตรประจำตัวประชาชน ○ บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ เลขที่

ออกให้โดย.....วันเดือนปีที่ออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....

ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ถนน.....ตรอก/ซอย.....

หมู่ที่.....แขวง/ตำบลเขต/อำเภอจังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์หมายเลขโทรศัพท์

รับราชการตำแหน่งระดับ/ยศ.....สังกัด.....

ปัจจุบันได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างในอัตราเดือนละบาท

ข้าพเจ้า ขอทำสัญญาค้ำประกัน (นาย/นาง/นางสาว)

ซึ่งเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร ตำแหน่ง

ต่อกรมสรรพากร หรือต่อซึ่งเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากร
ดั่งมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ายอมรับเป็นผู้ค้ำประกัน (นาย/นาง/นางสาว)

ตลอดเวลาที่บุคคลผู้นี้เป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งของกรมสรรพากร

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนเป็นผู้ค้ำประกันของบุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกันตามข้อ ๑. หากบุคคลที่
ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้ได้ก่อให้เกิดความเสียหายต่อกรมสรรพากรหรือบุคคลภายนอกด้วยเหตุใดในระหว่างที่เป็นลูกจ้างชั่วคราว
ของกรมสรรพากร ซึ่งเป็นเหตุให้กรมสรรพากรได้รับความเสียหายหรือต้องรับผิดชอบหรือร่วมรับผิดชอบด้วยก็ดี และ
กรมสรรพากรจะบังคับเรียกเอาค่าเสียหายแก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกันก่อนแล้วหรือไม่ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชำระ
ค่าเสียหายตลอดทั้งค่าใช้จ่ายในการทวงถามบังคับเอาค่าเสียหายดังกล่าวเป็นจำนวนเงินสูงสุดไม่เกิน.....บาท
(.....)

ข้อ ๓. การชำระค่าเสียหายตามข้อ ๒. ข้าพเจ้าจะชำระให้เสร็จสิ้นภายในเวลาที่กรมสรรพากรหรือ
ผู้ที่ได้รับมอบหมายแล้วแต่กรณีได้แจ้งเป็นหนังสือให้ข้าพเจ้าทราบ

ข้อ ๔. ในกรณีที่กรมสรรพากรหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากรผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงิน
ในการชำระหนี้ตามสัญญาค้ำประกันฯ ให้แก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกัน โดยได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าได้ตกลง
ยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือ
ผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้หรือผ่อนการปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว เป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้า
และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญาค้ำประกันนี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบถ้วนเต็มจำนวน

/ข้อ ๕. ...

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

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

ลงชื่อผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อคู่สมรสผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ไม่มีคู่สมรสในขณะที่ทำสัญญานี้

ลงชื่อผู้ค้ำประกัน
(.....)

บัตรประจำตัวคู่สมรสผู้ให้ความยินยอม

เลขที่ ออกให้โดย.....

วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ.....

แบบแจ้งข้อมูลประวัติลูกจ้างชั่วคราว กรมสรรพากร

๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)
(Mr./Mrs./Miss)

เลขประจำตัวประชาชน วัน/เดือน/ปีเกิด

หมู่โลหิต สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

วุฒิการศึกษาที่สมัคร สาขาวิชา

สถาบันการศึกษา

สถานภาพการสมรส () โสด () สมรส () หม้าย () หย่าร้าง () แยกกันอยู่

ชื่อ-นามสกุลบิดา

เลขประจำตัวประชาชน อาชีพ

ชื่อ-นามสกุลมารดา

เลขประจำตัวประชาชน อาชีพ

๒. กรณีเป็นผู้พิการ (ขึ้นทะเบียนคนพิการกับกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ)

เลขประจำตัวคนพิการ พิกัดทาง

๓. ที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน) อาคาร ห้อง

เลขที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ที่อยู่ (ติดต่อได้) อาคาร ห้อง

เลขที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

๔. ผู้ที่สามารถติดต่อได้

๔.๑ นาย/นาง/นางสาว

เกี่ยวข้องเป็น เบอร์โทรศัพท์

๔.๒ นาย/นาง/นางสาว

เกี่ยวข้องเป็น เบอร์โทรศัพท์

๕. สอบเข้ารับราชการในตำแหน่ง

หน่วยที่ สอบได้ลำดับที่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

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 (๖)

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงพอ หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

*** (ถ้าหากจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)