



บัญชีรายชื่อ (คนพิการ) ผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป  
แบบท้ายประกาศกรมชลประทาน ลงวันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๒. สำนักงานชลประทานที่ ๑๔

ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	เส้าสำราญ
๑	๒๒๑๒๕๐๐๐๐๒	นายไตรภพ	

รายละเอียดการเรียกตัว (คนพิการ) ผู้ฝ่าฝืนการเลือกสรรเพื่อเข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป  
แบบท้ายประกาศกรมชลประทาน ลงวันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

กำหนดการเรียกตัวผู้ฝ่าฝืนการเลือกสรรเพื่อเข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป

๑. เอกสารที่ต้องนำมาในวันรายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้าง

- |  |              |
|--|--------------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ <u>ขนาด ๒ นิ้ว</u><br>ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี                               | จำนวน ๔ รูป  |
| ๒. สำเนาใบประกาศนียบัตร/หนังสือรับรองคุณวุฒิ   | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๓. สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript of Record)   | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๔. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ <u>ที่ยังไม่หมดอายุ</u>  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน <u>ที่ยังไม่หมดอายุ</u>  | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๖. สำเนาทะเบียนบ้าน (ที่มีเลขที่บ้าน ที่อยู่ และชื่อ - สกุลของผู้ที่ได้รับการจัดจ้าง)                                      | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๗. สำเนาหลักฐานอื่นๆ (กรณีที่หลักฐานและเอกสารการสมัครไม่ตรงกัน)  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๘. สำเนาคัญกรรมสิทธิ์ (เฉพาะผู้ฝ่าฝืนการเลือกสรรเพศหญิง) ในเปลี่ยนชื่อ หรือชื่อสกุล<br>เพ.ศ. ๒๕๕๓ คือ                      |              |
| - วันโครในระยะแพร่กระจายเชื้อ  |              |
| - โครเท้าซ่างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม  |              |
| - โครติดยาเสพติดให้โทษ   |              |
| - โครพิษสรุราเรือรัง   |              |
| - โครติดต่อร้ายแรงหรือโครเรือรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน<br>ในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด |              |

๑๐. เอกสารแสดงผลการตรวจที่ยืนยันว่าไม่พบเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด ๑๙) ภายใน ๔๘ ชั่วโมงก่อน

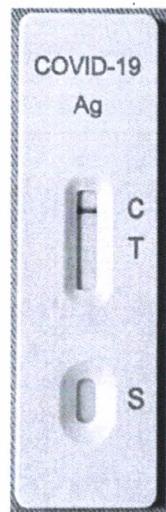
วันรายงานตัว โดยวิธี RT-PCR หรือการใช้ชุดตรวจ ATK (Antigen test kit)

.....  
\*\* ลงลายมือชื่อ รับรองสำเนาถูกต้อง ในสำเนาทุกฉบับ \*\*

ใบรับรองผลการตรวจ ATK ด้วยตนเอง

ชื่อ ..... นามสกุล ..... เลขประจำตัวสอบ .....

ตำแหน่งที่สมัครสอบ ..... ตรวจเมื่อวันที่ ..... / ..... / ..... เวลา ..... น.



ลงชื่อ

( ..... )

ผู้สมัครสอบ