

## ข่าวประชาสัมพันธ์

### การเรียกผู้สอบแข่งขันได้ในตำแหน่งนักวิชาการสรรพสามิตปฏิบัติการ และตำแหน่งเจ้าพนักงานสรรพสามิตปฏิบัติงาน ของกรมสรรพสามิต

ตามที่กรมสรรพสามิตได้ดำเนินการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิชาการสรรพสามิตปฏิบัติการ ประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้เพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิชาการสรรพสามิตปฏิบัติการ เมื่อวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๑ และตำแหน่งเจ้าพนักงานสรรพสามิตปฏิบัติงาน ประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้เพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์ปฏิบัติการ และตำแหน่งเจ้าพนักงานสรรพสามิตปฏิบัติงาน เมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓ นั้น

กรมสรรพสามิต ขอแจ้งให้ผู้สอบแข่งขันได้ในตำแหน่งนักวิชาการสรรพสามิตปฏิบัติการ ลำดับที่ ๑๖๖ ถึงลำดับที่ ๑๙๐ และตำแหน่งเจ้าพนักงานสรรพสามิตปฏิบัติงาน ลำดับที่ ๖๑ ถึงลำดับที่ ๘๙ ทราบว่า ขณะนี้กรมสรรพสามิตได้ดำเนินการจัดส่งหนังสือขอให้ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิชาการสรรพสามิตปฏิบัติการ และตำแหน่งเจ้าพนักงานสรรพสามิตปฏิบัติงาน โดยมีกำหนดการให้ไปรายงานตัว ณ หอประชุมกรมสรรพสามิต ในวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ น. ทั้งนี้หากผู้สอบแข่งขันได้ไม่ไปรายงานตัวตามวันและเวลาดังกล่าว จะถือว่าผู้สอบแข่งขันได้ขอสละสิทธิการบรรจุเข้ารับราชการ และจะถูกตัดชื่อออกจากบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในตำแหน่งดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบตัวอย่างใบรับรองแพทย์ และรายละเอียดเอกสารของผู้สอบแข่งขันได้ที่ต้องนำมาในวันที่รายงานตัวตามรายละเอียดแนบท้ายนี้

จึงประชาสัมพันธ์มาเพื่อโปรดทราบโดยทั่วกัน

ส่วนสรรหา บรรจุและแต่งตั้ง

๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

กำหนดการรายงานตัวข้าราชการบรรจุใหม่  
วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๓  
ณ หอประชุมกรมสรรพสามิต กรมสรรพสามิต

เวลา	รายละเอียดการรายงานตัว
๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	รับรายงานตัว
๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น.	แจ้งหน่วยงานที่จะบรรจุและแต่งตั้ง
๐๙.๓๐-๑๐.๐๐ น.	กรอกเอกสารเกี่ยวกับการบรรจุข้าราชการใหม่
๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.	ปฐมนิเทศความรู้เกี่ยวกับกรมสรรพสามิต วิสัยทัศน์ พันธกิจ ผู้บริหาร โครงสร้างกรมสรรพสามิต สวัสดิการและประโยชน์เกื้อกูล และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องที่ข้าราชการใหม่ควรทราบ
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักกลางวัน
๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	กรอกประวัติ กพ.๗ , กบข และตรวจสอบเอกสารประกอบ
๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.	รับหนังสือส่งตัวไปปฏิบัติหน้าที่ราชการ ณ หน่วยงานต้นสังกัด

หมายเหตุ : กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

เอกสารของผู้สอบแข่งขันได้ต้องนำมาในวันที่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ  
(กรณีข้าราชการบรรจุใหม่)

- ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้ชาย จำนวน ๔ ฉบับ ผู้หญิง จำนวน ๒ ฉบับ
- ๒. สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าตัว จำนวนอย่างละ ๒ ฉบับ
- ๓. สำเนาใบสุทธิ หรือประกาศนียบัตร หรือปริญญาบัตร และเอกสารแสดงผลการเรียนในระดับการศึกษา เฉพาะวุฒิการศึกษาที่ใช้สมัครสอบแข่งขัน จำนวนอย่างละ ๒ ฉบับ
- ๔. สำเนาทะเบียนสมรสของเจ้าตัวและคู่สมรส (ถ้ามี) กรณีละ ๒ ฉบับ
- ๕. หลักฐานแสดงการเปลี่ยนแปลงชื่อ/นามสกุลเจ้าตัว (ถ้ามี) พร้อมสำเนา จำนวน ๒ ฉบับ
- ๖. สำเนาเอกสารทางการแพทย์ จำนวน ๒ ฉบับ ได้แก่
  - ๖.๑ หนังสือสำคัญ (แบบ สด.๘ ) หรือ  
(ใช้เป็นหลักฐานตั้งแต่ห้วงอายุ ๑๘ ปี เป็นต้นไป สำหรับจบ รด.ตั้งแต่ชั้นปีที่ ๓ หรือทหารกองประจำการที่รับราชการในกองประจำการจนครบกำหนดปลด)
  - ๖.๒ ใบสำคัญ (แบบ สด.๙) หรือ  
(ใช้เป็นหลักฐานในห้วงอายุ ๑๘-๒๐ ปีบริบูรณ์)
  - ๖.๓ ใบรับรองผลการตรวจเลือกทหารกองเกินเข้ารับราชการทหารกองประจำการ (แบบ สด.๔๓)

สรุปหลักฐานที่นำมายื่น

- ครบ
- ไม่ครบ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ส่งมอบเอกสาร

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับเอกสาร

เอกสารของผู้สอบแข่งขันได้ต้องนำมาในวันที่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ  
(กรณีข้าราชการบรรจุใหม่)

๑. สำเนาสูติบัตร จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ และบัตรประชาชนตัวจริง
๓. สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าตัว จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
๔. สำเนาทะเบียนบ้านของ บิดา มารดา บุตร ภรรยา หรือสามี จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
๕. สำเนาใบสุทธิ หรือประกาศนียบัตร หรือปริญญาบัตร และเอกสารแสดงผลการเรียนทุกระดับการศึกษา

(ประถม, มัธยม, ปวช., ปวส., อนุปริญญา., ปริญญาตรี, ปริญญาโท, ปริญญาเอก)

ระดับการศึกษาละ ๑ ฉบับ

- |                                   |                                    |                                    |
|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ประถม    | <input type="checkbox"/> มัธยม     | <input type="checkbox"/> ปวช.      |
| <input type="checkbox"/> ปวส.     | <input type="checkbox"/> อนุปริญญา | <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี |
| <input type="checkbox"/> ปริญญาโท | <input type="checkbox"/> ปริญญาเอก |                                    |

๖. สำเนาทะเบียนสมรสของเจ้าตัว(ถ้ามี) กรณีละ ๑ ฉบับ
๗. สำเนาทะเบียนสมรสของบิดา มารดา (ถ้ามี) กรณีละ ๑ ฉบับ
๘. หลักฐานแสดงการเปลี่ยนแปลงชื่อ/นามสกุลเจ้าตัว (ถ้ามี) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๙. รูปถ่ายชุดปกติขาวกระทรวงการคลัง ตามระดับตำแหน่งที่ได้รับการบรรจุเข้ารับราชการ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
๑๐. ใบรับรองแพทย์ อายุไม่เกิน ๑ เดือน (ต้องระบุหมู่โลหิต) จำนวน ๑ ฉบับ
๑๑. สำเนาเอกสารทางการแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี) ได้แก่

๑๑.๑ หนังสือสำคัญ (แบบ สด.๘ ) หรือ

(ใช้เป็นหลักฐานตั้งแต่ห้วงอายุ ๑๘ ปี เป็นต้นไป สำหรับจบ รด.ตั้งแต่ชั้นปีที่ ๓

หรือทหารกองประจำการที่รับราชการในกองประจำการจนครบกำหนดปลด)

๑๑.๒ ใบสำคัญ (แบบ สด.๙) หรือ

(ใช้เป็นหลักฐานในห้วงอายุ ๑๘-๒๐ ปีบริบูรณ์)

๑๑.๓ ใบรับรองผลการตรวจเลือกทหารกองเกินเข้ารับราชการทหารกองประจำการ (แบบ สด.๔๓)

(หากบุคคลใดที่ได้รับคัดเลือกเป็นทหารกองหนุนและปลดประจำการ ให้ยื่นแบบ สด.๘)

๑๒. เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

๑๓. E-mail.....ทุกคนจะต้องมี G mail เป็นของตัวเอง.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้เอกสารหลักฐานและข้อมูลดังกล่าวข้างต้นกับกรมสรรพสามิตเพื่อประโยชน์ในการจัดทำฐานข้อมูล

บุคลากรและการบริหารทรัพยากรบุคคล

สรุปหลักฐานที่นำมายื่น

- ครบ  ไม่ครบ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ผู้ส่งมอบเอกสาร

ผู้รับเอกสาร

## ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง .....(1).....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ หรืออยู่ที่.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน

สถานที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....

แล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว.....ไม่เป็นโรคต่อไปนี้

- (1) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ
- (2) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (3) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- (4) โรคพิษสุราเรื้อรัง
- (5) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรค

ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

(6) ..... (ถ้าหากจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้).....

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์.....(2).....

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ

- (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุให้ออกจากราชการ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย