



ประกาศกรมโยธาธิการและผังเมือง

เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ ตำแหน่งมณฑนาการปฏิบัติการ

ตามที่กรมโยธาธิการและผังเมืองได้มีประกาศ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๗ รับสมัครคัดเลือก
เพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการตำแหน่งมณฑนาการปฏิบัติการ ไปแล้ว นั้น

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการตำแหน่งมณฑนาการ
ปฏิบัติการ ได้เสร็จสิ้นลงแล้ว กรมโยธาธิการและผังเมืองจึงขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก
เพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการตำแหน่งมณฑนาการปฏิบัติการ รายละเอียดตามเอกสารแนบ
ท้ายประกาศ ๑

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือก ทราบว่า

๑. บัญชีรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกใช้ได้ไม่เกินวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ แต่ถ้ามมีการคัดเลือก
ในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกใหม่แล้ว บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกในครั้ง
นี้เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้ได้รับการคัดเลือกตามประกาศนี้ ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิก
การขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก

๒.๑ ผู้นั้นได้ขอสิทธิการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กรมโยธาธิการ
และผังเมืองกำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลาที่จะบรรจุและแต่งตั้ง
ในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๔ ผู้นั้นประสงค์จะรับการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก โดยการโอน
แต่กรมโยธาธิการและผังเมืองไม่รับโอนผู้ได้รับการคัดเลือกที่เป็นข้าราชการหรือพนักงานของรัฐทุกประเภท
โดยแจ้งให้ทราบไว้ล่วงหน้าแล้ว ตามประกาศกรมโยธาธิการและผังเมือง ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๗

๓. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร
หากปรากฏภายหลังว่าผู้ได้รับการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือคุณสมบัติที่ยื่น
สมัครสอบ ก.พ. มิได้รับรองว่าเป็นคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร ถึงแม้ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายนั้น
จะเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกก็จะมีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

ผู้ได้รับการคัดเลือกที่ได้บรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการในตำแหน่งตามประกาศนี้ ต้องอยู่ปฏิบัติ
ราชการในกรมโยธาธิการและผังเมืองเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยห้ามย้ายหรือโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น
ยกเว้นกรณีลาออกจากราชการ

๔. กรมโยธาธิการและผังเมือง ขอให้ผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งมัณฑนากรปฏิบัติการ ลำดับที่ ๑ มารายงานตัวพร้อมเอกสารตามแนวปฏิบัติในการรายงานตัว รายละเอียดตามเอกสาร แนบท้าย ประกาศ ๒ เพื่อแสดงความจำนงค์ที่จะรับการบรรจุเข้ารับราชการ ในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุมกองการเจ้าหน้าที่ ชั้น ๔ กรมโยธาธิการและผังเมือง ถนนพระรามที่ ๖ กรุงเทพมหานคร

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายพงษ์นรา เอ็นยั้ง)

อธิบดีกรมโยธาธิการและผังเมือง

การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีที่ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
ตำแหน่งมันชนาการปฏิบัติการ
แนบท้ายประกาศกรมโยธาธิการและผังเมือง ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ตำแหน่งมันชนาการปฏิบัติการ

เลขประจำตัวสอบ

ชื่อ - นามสกุล

๐๐๑	นายอำนาจ	น้อยกอ
๐๑๑	นางสาวพัชรพิมล	สกุลดี
๐๐๓	นางสาวทิพยางค์	แบ่งคำปัน
๐๑๕	นายธนฤต	โอสถจันทร์
๐๑๘	นางสาววิลาสินี	ลักษมีวัฒนา
๐๑๐	นายก่อกิจ	ช่วยแก้ว
๐๐๙	ว่าที่ ร.ต.หญิง ณัฐารัศมี	เทียนงาม



แนวปฏิบัติในการรายงานตัว

เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมาในวันรายงานตัว

๑. รูปถ่ายชุดข้าราชการ (ปกตินิว) หน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑๒ รูป

- ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ (วุฒิ ปริญญาตรีขึ้นไป) อินทราณูประดับช้อยพฤกษ์ ๓ ดอก
- ตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน (วุฒิ ปวส./ปวท.) อินทราณูประดับช้อยพฤกษ์ ๒ ดอก

๒. สำเนาหลักฐานการศึกษา เพื่อจัดทำทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗) ของข้าราชการ ตลอดจนใช้ในการตรวจสอบวุฒิการศึกษาให้ถูกต้อง จึงขอให้ท่านนำหลักฐานการศึกษาในทุกระดับที่มี มาในวันรายงานตัว ดังนี้ (เหตุผลที่ต้องขอเอกสารการศึกษาหลายระดับ เพื่อตรวจสอบเอกสารการศึกษาให้ถูกต้องชัดเจน)

- | | |
|--|---------------------------------------|
| ๒.๑ สำเนาใบประกาศนียบัตรประถมศึกษาปีที่ ๖ | พร้อมแนบทะเบียนแสดงผลการเรียน (ถ้ามี) |
| ๒.๒ สำเนาใบประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาปีที่ ๓ | พร้อมแนบทะเบียนแสดงผลการเรียน (ถ้ามี) |
| ๒.๓ สำเนาใบประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาปีที่ ๖ | พร้อมแนบทะเบียนแสดงผลการเรียน (ถ้ามี) |
| ๒.๔ สำเนาใบประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.),
สำเนาใบประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) | พร้อมแนบทะเบียนแสดงผลการเรียน |
| ๒.๕ สำเนาใบประกาศนียบัตรวิชาชีพเทคนิค (ปวท.) | พร้อมแนบทะเบียนแสดงผลการเรียน (ถ้ามี) |
| ๒.๖ สำเนาปริญญาบัตร (ปริญญาตรี,ปริญญาโท,ปริญญาเอก) | พร้อมแนบทะเบียนแสดงผลการเรียน |

หากจบการศึกษาหลายปริญญาให้แนบทุกปริญญา ทั้งนี้ หากไม่มีหลักฐานการศึกษาในระดับใดขอให้ประสานให้เจ้าหน้าที่ทราบทางโทรศัพท์ หมายเลข ๐ ๒๕๙๙ ๔๒๘๐ อนึ่งหลักฐานตามข้อ (๒.๑ – ๒.๖) ให้จัดส่ง จำนวน ๑ ชุด

๓. สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพควบคุมตามที่กฎหมายกำหนด จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

๔. ใบรับรองแพทย์ (ใช้ใบรับรองแพทย์ที่คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. กำหนด เท่านั้น) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๖ ซึ่งมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

ต้องแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่งได้แก่

- โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- โรคพิษสุราเรื้อรัง
- โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน

ในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

ประกอบกับประกาศคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบสุขภาพของผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังนั้น ผู้ที่ได้ขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับคัดเลือก และจะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเท่านั้น ที่จะต้องยื่นใบรับรองแพทย์ตามแบบใบรับรองแพทย์ที่คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. กำหนด โดยยื่นในวันที่รายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้ง ตามที่กรมโยธาธิการและผังเมืองกำหนด ซึ่งผู้ที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบสุขภาพเอง

๕. หนังสือรับรองประสบการณ์การปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่บรรจุ โดยมีประสบการณ์ อย่างน้อย ๑ ปี ขึ้นไป (ถ้ามี)

๖. หนังสือรับรองความรู้ความสามารถด้านภาษาต่างประเทศ จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

๗. หลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ฯลฯ อย่างละ ๑ ฉบับ (ถ้ามี).

๘. เอกสารสำหรับยื่นจ่ายตรงคำร้องพยาบาล (ข้อมูลสำหรับการเบิกจ่ายคำร้องพยาบาล)

๘.๑ ผู้มีสิทธิ ให้แนบเอกสาร (อย่างละ ๑ ฉบับ) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

(ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

(ข) สำเนาทะเบียนบ้าน

(ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว/ชื่อสกุล (ถ้ามี)

๘.๒ บุคคลในครอบครัว ให้แนบเอกสาร (อย่างละ ๑ ฉบับ) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ทุกฉบับ)

(๑) บิดาของผู้มีสิทธิ

(ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา

(ข) สำเนาใบสำคัญการสมรสของบิดา หรือ สำเนาใบสำคัญการหย่า (ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับมารดาของผู้มีสิทธิ) หรือ สำเนาการจดทะเบียนรับรองบุตรว่าผู้มีสิทธิเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของบิดา (แบบ คร.๑๑) หรือ สำเนาคำสั่งศาล หรือสำเนาคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดว่าผู้มีสิทธิเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของบิดา

(ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ-สกุลของบิดา (ถ้ามี)

(ง) สำเนาใบมรณบัตร (ถ้ามี)

(๒) มารดาของผู้มีสิทธิ

(ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้านของมารดา

(ข) สำเนาใบสำคัญการสมรสของมารดา หรือสำเนาใบสำคัญการหย่า

(ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับบิดาของผู้มีสิทธิ)

(ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ-สกุลของบิดา (ถ้ามี)

(ง) สำเนาใบมรณบัตร (ถ้ามี)

(๓) คู่สมรสของผู้มีสิทธิ

(ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส

(ข) สำเนาใบสำคัญการสมรสของผู้มีสิทธิกับคู่สมรส หรือ สำเนาใบสำคัญการหย่า

(ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับผู้มีสิทธิ)

(ค) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ-สกุลของคู่สมรส (ถ้ามี)

(ง) สำเนาใบมรณบัตร (ถ้ามี)

(๔) บุตรของผู้มีสิทธิ

- กรณีผู้มีสิทธิเป็นหญิง

(ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร

(ข) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ-สกุลของบุตร (ถ้ามี)

(ค) สำเนาคำสั่งศาล หรือสำเนาคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดว่าบุตรของผู้มีสิทธิเป็นบุคคลไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ (ในกรณีที่บุตรของผู้มีสิทธิเป็นบุคคลไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ)

(ง) สำเนาใบมรณบัตร กรณีบุตรเสียชีวิต (ถ้ามี)

(จ) สำเนาทะเบียนรับบุตรบุญธรรม (คร.๑๔) (ถ้ามี)

- กรณีผู้มีสิทธิเป็นชาย

(ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร

(ข) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ-สกุลของบุตร (ถ้ามี)

(ค) สำเนาใบสำคัญการสมรสของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาการจดทะเบียนรับรองบุตรว่าเป็นบุตร โดยชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ หรือสำเนาคำสั่งศาล หรือสำเนาคำพิพากษาว่าบุตรเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้มีสิทธิ

(ง) สำเนาใบมรณบัตร กรณีบุตรเสียชีวิต (ถ้ามี)

(จ) สำเนาทะเบียนรับบุตรบุญธรรม (คร.๑๔) (ถ้ามี)

ใบรับรองแพทย์

เลขที่

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ โทรศัพท์..... อีเมล.....

เลขประจำตัวประชาชน ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรอง

สุขภาพเพื่อเข้ารับราชการในตำแหน่ง..... กรม

กระทรวง..... โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)๒. อุบัติเหตุและการผ่าตัด ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)๓. เคยเข้ารับการรักษาในฐานะผู้ป่วยใน ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

๔. ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพที่สำคัญ

ข้าพเจ้ายินยอมให้.....(๑) ตรวจสอบ เก็บรวบรวม ใช้ หรือ
เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการ
พลเรือนสามัญ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ ๒ สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ

สถานที่ตรวจ วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง (๒)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

แล้วเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว กก. ความสูง ซม. ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ดังนี้

(๑) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

☐ ปรากฏ

☐ ไม่ปรากฏ

(๒) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

☐ ปรากฏ

☐ ไม่ปรากฏ

(๓) โรคพิษสุราเรื้อรัง

☐ ปรากฏ

☐ ไม่ปรากฏ

(๔) โรคติดต่อร้ายแรงที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

☐ ปรากฏ

☐ ไม่ปรากฏ

(๕) โรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

โรคทางกาย

☐ ปรากฏ

☐ ไม่ปรากฏ

โรคทางจิต

☐ ปรากฏ

☐ ไม่ปรากฏ

การตรวจพบ.....

.....

.....

เห็นควรส่งตรวจเพิ่มเติม.....

.....

.....

สรุปความเห็นของแพทย์(๓)

.....

.....

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย (๔)

(.....)

หมายเหตุ (๑) ชื่อส่วนราชการ

(๒) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๓) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๔) ประทับตราโรงพยาบาลด้วย

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย