ด่วนที่สุด

ที่ บร ๐๐๑๘.๑/๘๔๔๔

ศาลากลางจังหวัดบุรีรัมย์
๑๑๕๙ เขากระโดง
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง ให้ไปรายงานตัวเพื่อแสดงความประสงค์จะรับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป

เรียน นางสาวศิริวรรณ พงค์เพชร ผู้ผ่านการเลือกสรรฯ ลำดับที่ ๕

อ้างถึง ประกาศจังหวัดบุรีรัมย์ ลงวันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไปสังกัดที่ทำการปกครองจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการรายงานตัว จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดบุรีรัมย์ได้ประกาศบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไปสังกัดที่ทำการปกครองจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ซึ่งท่านเป็นผู้ผ่านการเลือกสรรและได้รับการขึ้นบัญชีไว้ในตำแหน่งเจ้าหน้าที่ปกครอง นั้น

ที่ทำการปกครองจังหวัดบุรีรัมย์ จะพิจารณาดำเนินการจัดจ้างท่านเป็นพนักงานราชการทั่วไปในตำแหน่งดังกล่าว ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙ จึงขอให้ท่านไปรายงานตัวเพื่อแสดงความประสงค์จะรับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการในสังกัดที่ทำการปกครองจังหวัดบุรีรัมย์ ในวันศุกร์ที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๙ ลงทะเบียนรายงานตัวระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ – ๐๙.๓๐ น. และชี้แจงรายละเอียดในเวลา ๐๙.๓๐ – ๑๐.๐๐ น. ณ ที่ทำการปกครองจังหวัดบุรีรัมย์ (กลุ่มงานปกครอง) ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดบุรีรัมย์ ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ **(หากท่านไม่ไปรายงานตัวภายในกำหนดข้างต้น จะถือว่าท่านสละสิทธิ์โดยไม่ประสงค์จะรับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไปตามที่ได้รับการเลือกสรร)** ทั้งนี้ สามารถเข้าไปดาวน์โหลดรายละเอียดการรายงานตัวได้จากเว็บไซต์จังหวัดบุรีรัมย์ www.buriram.go.th หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์ โดยให้ถือปฏิบัติตามรายละเอียดดังกล่าวอย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกรียงศักดิ์ สมจิต)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์

กลุ่มงานปกครอง
โทร./โทรสาร. ๐ ๔๔๖๖ ๖๕๐๑

รายละเอียดการรายงานตัว

เพื่อแสดงความประสงค์จะรับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ สังกัดที่ทำการปกครองจังหวัดบุรีรัมย์

๑. การเตรียมเอกสารประกอบการรายงานตัว

๑.๑ สำเนาเอกสารทุกฉบับ ให้ลงรายมือชื่อรับรอง “สำเนาถูกต้อง” เพื่อรวบรวมให้เจ้าหน้าที่ ดังนี้

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๒ ชุด

(๒) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ชุด

(๓) สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๒ ชุด

(๔) สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) จำนวน ๒ ชุด

(๕) สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย (หน้าแรก) จำนวน ๑ ชุด

๑.๒ รูปถ่ายหน้าตรง สวมเครื่องแบบพนักงานราชการ (ชุดปกติขาว) ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป

๑.๓ ใบรับรองแพทย์ จากโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชน ทุกแห่ง จำนวน ๑ ชุด
(ให้ใช้แบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ที่กำหนดให้เท่านั้น)

๑.๔ ให้ดำเนินการพิมพ์ลายนิ้วมือ (แบบ ๑)
และเตรียมสำเนาหนังสือขอให้พิมพ์ลายนิ้วมือและตรวจสอบประวัติ (แบบ ๒)
โดยมีลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ตำรวจรับรองว่าได้ไปพิมพ์ลายนิ้วมือฯ จริง จำนวน ๑ ชุด

๒. การแต่งกาย

๒.๑ สุภาพบุรุษ สวมเสื้อเชิ้ตแขนยาวสีขาว กางเกงขายาวสีดำ ผูกเนคไทสีดำ และรองเท้าหุ้มส้นสีดำ

๒.๒ สุภาพสตรี สวมเสื้อเชิ้ตแขนยาวสีขาว กระโปรงแบบสุภาพสีดำ รองเท้าหุ้มส้นสีดำ
(สำหรับสตรีมีครรภ์อนุญาตให้สวมชุดคลุมท้องแบบสุภาพ)

๓. ขั้นตอนการรายงานตัว

๓.๑ เตรียมบัตรประจำตัวประชาชนตัวจริง เพื่อให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ ก่อนลงชื่อรับรายงานตัว

๓.๒ กรอบใบรายงานตัว

๓.๓ กรอกสัญญาจ้างพนักงานราชการ (สัญญาจ้างระหว่างวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙ – ๓๐ กันยายน ๒๕๗๑)

๓.๔ กรอกทะเบียนประวัติพนักงานราชการ พร้อมติดรูปถ่าย

๓.๕ กรอกข้อมูลสำหรับการขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน

๔. สามารถขอรับแบบฟอร์มเอกสารได้จากเว็บไซต์จังหวัดบุรีรัมย์ www.buriram.go.th

๔.๑ แบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ตามประกาศคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ.

๔.๒ หนังสือขอให้พิมพ์ลายนิ้วมือและตรวจสอบประวัติ

๔.๓ แบบฟอร์มบันทึกขอสละสิทธิ์

หมายเหตุ : หากผู้ผ่านการเลือกสรรฯ มีความประสงค์จะสละสิทธิ์ในการเข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการในสังกัดที่ทำการปกครองจังหวัดบุรีรัมย์ ให้กรอกแบบฟอร์มบันทึกขอสละสิทธิ์ฯ แล้วส่งเอกสารไปที่ กลุ่มงานปกครอง ที่ทำการปกครองจังหวัดบุรีรัมย์ ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดบุรีรัมย์ ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐
ติดต่อเจ้าหน้าที่ โทร. ๐๙ ๓๓๒๐ ๓๑๖๖

ใบรับรองแพทย์

เลขที่ .....

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....

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

เลขประจำตัวประชาชน ..... ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรองสุขภาพเพื่อเข้ารับราชการในตำแหน่ง..... 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 หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

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)

(.....)

<u>หมายเหตุ</u> *(๑) ชื่อส่วนราชการ*

(๒) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๓) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๔) ประทับตราโรงพยาบาลด้วย

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แบบ ๑



ที่ บร ๐๐๑๘.๑/๔๓๐

ที่ทำการปกครองจังหวัดบุรีรัมย์
ศาลากลางจังหวัดบุรีรัมย์
๑๑๕๙ เขากระโดง
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอให้พิมพ์ลายนิ้วมือและตรวจสอบประวัติ

เรียน .....

อ้างถึง ข้อบังคับกระทรวงมหาดไทย ที่ ๖/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๐๑

ตามข้อบังคับกระทรวงมหาดไทยที่อ้างถึง วางระเบียบไว้ว่า หากกระทรวง ทบวง กรม หรือส่วนราชการต่าง ๆ ของรัฐบาลจะบรรจุบุคคลเข้ารับราชการใหม่ ให้ส่งตัวผู้ที่จะบรรจุเข้ารับราชการไปพิมพ์ลายนิ้วมือและตรวจสอบประวัติก่อน เพื่อจะได้ทราบว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติตามที่กฎหมายบัญญัติไว้หรือไม่ นั้น

เนื่องจากที่ทำการปกครองจังหวัดบุรีรัมย์จะรับ (นาย/นาง/นางสาว).....
เลขประตัวประชาชน ..... ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ .....
ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....
จังหวัด ..... เข้าเป็นพนักงานราชการในสังกัดที่ทำการปกครองจังหวัดบุรีรัมย์ จึงได้ให้บุคคลดังกล่าวนำหนังสือฉบับนี้ มาเพื่อทำการพิมพ์ลายนิ้วมือ และตรวจสอบประวัติ ผลเป็นประการใด โปรดแจ้งให้ที่ทำการปกครองจังหวัดบุรีรัมย์ ทราบโดยด่วนด้วย จักขอบคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอัครพันธุ์ พูลศิริ)
ปลัดจังหวัดบุรีรัมย์

กลุ่มงานปกครอง
โทร./โทรสาร. ๐ ๔๔๖๖ ๖๕๐๑

แบบ ๒



ที่ บร ๐๐๑๘.๑/๔๓๐

ที่ทำการปกครองจังหวัดบุรีรัมย์
ศาลากลางจังหวัดบุรีรัมย์
๑๑๕๙ เขากระโดง
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอให้พิมพ์ลายนิ้วมือและตรวจสอบประวัติ

เรียน .....

อ้างถึง ข้อบังคับกระทรวงมหาดไทย ที่ ๖/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๐๑

ตามข้อบังคับกระทรวงมหาดไทยที่อ้างถึง วางระเบียบไว้ว่า หากกระทรวง ทบวง กรม หรือส่วนราชการต่าง ๆ ของรัฐบาลจะบรรจุบุคคลเข้ารับราชการใหม่ ให้ส่งตัวผู้ที่จะบรรจุเข้ารับราชการไปพิมพ์ลายนิ้วมือและตรวจสอบประวัติก่อน เพื่อจะได้ทราบว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติตามที่กฎหมายบัญญัติไว้หรือไม่ นั้น

เนื่องจากที่ทำการปกครองจังหวัดบุรีรัมย์จะรับ (นาย/นาง/นางสาว).....
เลขประตัวประชาชน ..... ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ .....
ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....
จังหวัด ..... เข้าเป็นพนักงานราชการในสังกัดที่ทำการปกครองจังหวัดบุรีรัมย์ จึงได้ให้บุคคลดังกล่าวนำหนังสือฉบับนี้ มาเพื่อทำการพิมพ์ลายนิ้วมือ และตรวจสอบประวัติ ผลเป็นประการใด โปรดแจ้งให้ที่ทำการปกครองจังหวัดบุรีรัมย์ ทราบโดยด่วนด้วย จักขอบคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอัครพันธุ์ พูลศิริ)
ปลัดจังหวัดบุรีรัมย์

รับรองว่าได้มาพิมพ์ลายนิ้วมือและตรวจสอบประวัติจริง

ลงชื่อ .....
(.....)
วันที่ .....เดือน .....พ.ศ. .....

กลุ่มงานปกครอง
โทร./โทรสาร. ๐ ๔๔๖๖ ๖๕๐๑

หมายเหตุ : เอกสารฉบับนี้มีผลสมบูรณ์ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๔๔ มาตรา ๗ และมาตรา ๘

ลำดับที่ .....

หนังสือแจ้งความจำนงสละสิทธิ์จากบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ของที่ทำการปกครองจังหวัดบุรีรัมย์

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

เรื่อง ขอสละสิทธิ์ในการรับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... ได้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป สังกัดที่ทำการปกครองจังหวัดบุรีรัมย์ ในตำแหน่ง ..... ลำดับที่ .....ตามประกาศจังหวัดบุรีรัมย์ เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป สังกัดที่ทำการปกครองจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ และให้ข้าพเจ้ามารายงานตัวเพื่อแสดงความประสงค์จะรับการจ้างเป็นพนักงานราชการ นั้น

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะสละสิทธิ์จากบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป สังกัดที่ทำการปกครองจังหวัดบุรีรัมย์ เนื่องจาก .....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

เบอร์โทรศัพท์ .....