



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนเพิ่มขีดความสามารถ
ในการแข่งขันของประเทศสำหรับอุตสาหกรรมเป้าหมาย

ตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกองทุนเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ สำหรับอุตสาหกรรมเป้าหมาย และประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เรื่อง รายชื่อผู้สมัครเข้ารับการประเมินสมรรถนะ กำหนดวัน เวลา สถานที่ และระเบียบเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะ เพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกองทุนเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ สำหรับอุตสาหกรรมเป้าหมาย นั้น

บัดนี้ การดำเนินการเลือกสรรพนักงานกองทุนฯ ได้เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศ รายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนฯ ดังบัญชีรายชื่อและรายละเอียดปรากฏ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ จึงขอแจ้งให้ผู้ผ่านการเลือกสรร ได้ทราบ ดังนี้

๑. บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นสุด เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรฯ (เอกสารแนบท้ายประกาศ ๑)

๒. ผู้ผ่านการเลือกสรรผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างในวันและเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

๒.๓ ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการในวันและเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

๓. สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน ขอให้ผู้ผ่านการเลือกสรรที่ได้รับการเรียกตัว เพื่อเข้ารับการจัดจ้าง ไปรายงานตัวเพื่อเข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนเพิ่มขีดความสามารถ ในการแข่งขันของประเทศสำหรับอุตสาหกรรมเป้าหมาย ในวันศุกร์ที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๒ สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน เลขที่ ๕๕๕ ถนนวิภาวดีรังสิต เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐ และจะเข้ารับการจัดจ้างในวันพฤหัสบดีที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ (เอกสารแนบท้าย ประกาศ ๒)

๔. หากปรากฏภายหลังว่าผู้ผ่านการเลือกสรรรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือคุณสมบัติเฉพาะ สำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัคร ก.พ. มิได้รับรองว่าเป็นคุณสมบัติตรง ตามประกาศรับสมัคร ถึงแม้ว่าจะได้รับการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ก็จะไม่มีความสิทธิได้รับการจัดจ้าง เป็นพนักงานกองทุนเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศสำหรับอุตสาหกรรมเป้าหมาย ในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร หรือเรียกครองใดๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายณฤตม์ เทอดสถีรศักดิ์)

เลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนเพิ่มขีดความสามารถ
ในการแข่งขันของประเทศสำหรับอุตสาหกรรมเป้าหมาย
แนบท้ายประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน
ลงวันที่ ๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

หน่วยที่ ๑ ตำแหน่งพนักงานกองทุน

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - ชื่อสกุล		
๑	๖๙๐๑๔๑	นางสาว	อริสา	สุรินทร์
๒	๖๙๐๑๑๕	นาย	ปกรณธรรม	มุสิกอุปถัมภ์
๓	๖๙๐๑๐๘	นางสาว	ศศธร	คดีธรรม
๔	๖๙๐๑๔๔	นาย	มุฮัมหมัดชากีริน	เมาะมูลา
๕	๖๙๐๑๒๒	นางสาว	ฉาติมา	เรนูน
๖	๖๙๐๑๐๗	นาย	นิธิโชติ	รองเดช
๗	๖๙๐๑๓๙	นางสาว	วิลาสินี	คงทน
๘	๖๙๐๑๔๗	นางสาว	รวิวรรณ	หินทอง
๙	๖๙๐๑๕๒	นางสาว	จุฑามาศ	แสงศรี
๑๐	๖๙๐๑๑๑	นาย	ศุภณัฐ	วัฒนวรรณกุล

หน่วยที่ ๒ ตำแหน่งพนักงานกองทุน

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - ชื่อสกุล		
๑	๖๙๐๒๐๑	นางสาว	ทิพวรรณ	กุหลาบ
๒	๖๙๐๒๑๙	นางสาว	คุณากร	พรพงษ์สุริยา
๓	๖๙๐๒๐๔	นางสาว	โสภา	อรไทวรรณ
๔	๖๙๐๒๐๘	นางสาว	ศศธร	ตะเพียนทอง
๕	๖๙๐๒๓๐	นาย	ศรภุช	อัจฉรานวัฒน์

๘๖

รายละเอียดการเรียกตัวผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อเข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนเพิ่มขีด
ความสามารถในการแข่งขันของประเทศสำหรับอุตสาหกรรมเป้าหมาย
แนบท้ายประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน

ลงวันที่ ๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

๑. การเรียกตัวผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อเข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุน

หน่วยที่ ๑ ลำดับที่ ๑ เลขประจำตัวสอบ ๖๙๐๑๔๑ นางสาวอริสา สุรินทร์
ลำดับที่ ๒ เลขประจำตัวสอบ ๖๙๐๑๑๕ นายปกรณ์ธรรม มุสิกอุปถัมภ์
หน่วยที่ ๒ ลำดับที่ ๑ เลขประจำตัวสอบ ๖๙๐๒๐๑ นางสาวทิพวรรณ กุหลาบ

๒. กำหนดการรายงานตัวและเข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุน

๒.๑ การรายงานตัว วันศุกร์ที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๒ สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน
เลขที่ ๕๕๕ ถนนวิภาวดีรังสิต เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐
(พร้อมเอกสารตาม ข้อ ๓)

๒.๒ การจัดจ้าง วันพฤหัสบดีที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ น.
ณ สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน สำนักงานเลขาธิการ
กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ เลขที่ ๕๕๕ ถนนวิภาวดีรังสิต
เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐

๓. เอกสารที่ต้องนำไปในวันรายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุน

- ๓.๑ บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง
- ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๓ สำเนาปริญญาบัตร พร้อมฉบับจริง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๔ สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Record) พร้อมฉบับจริง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๕ สำเนาหน้าสมุดบัญชี ธนาคารกรุงไทย (ทุกสาขา) จำนวน ๒ ฉบับ
- ๓.๖ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของบิดา - มารดา คู่สมรส และบุตร (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๗ สำเนาทะเบียนบ้าน ของบิดา - มารดา คู่สมรส และบุตร (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๘ สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล
(ในกรณีที่ชื่อ - ชื่อสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) เป็นต้น จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๙ ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐไว้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรค
ต้องห้ามตาม กฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ ตามแบบใบรับรองแพทย์ ตามที่คณะกรรมการแพทย์
ของ ก.พ. กำหนด โดยต้องได้รับการตรวจสุขภาพทั้งทางกายและทางจิต และได้รับการรับรอง
สุขภาพจากแพทย์แผนปัจจุบันที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรมในโรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชนทุกแห่ง
โดยให้ใช้แบบใบรับรองแพทย์ที่แนบมาพร้อมนี้
- ๓.๑๐ รูปถ่ายชุดสุทสุทสากล ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
โดยถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันที่เข้ารับการจัดจ้าง)

ทั้งนี้ เอกสารลำดับที่ ๓.๒ - ๓.๘ ให้ลงลายมือชื่อและรับรองสำเนาถูกต้องในสำเนาทุกฉบับ

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