



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน
เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคล
เข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙
เรื่อง รับสมัครสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ
ไปแล้ว นั้น

บัดนี้ การดำเนินการสอบแข่งขันได้เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้สอบแข่งขันได้
และขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ จึงขอแจ้งให้ผู้สอบแข่งขันได้ทราบ ดังนี้

๑. บัญชีผู้สอบแข่งขันได้ใช้ได้ไม่เกิน ๒ ปี นับตั้งแต่วันขึ้นบัญชี แต่ถ้ามีการสอบแข่งขัน
ในตำแหน่งอย่างเดียวกันนี้อีกและได้ขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ใหม่แล้ว บัญชีผู้สอบแข่งขันได้ครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้สอบแข่งขันได้ผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใด
อย่างหนึ่งต่อไปนี้ ให้ยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่สอบได้

๒.๒ ผู้นั้นไม่มีรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลาที่จะบรรจุ
และแต่งตั้งในตำแหน่งที่สอบแข่งขันได้

๒.๔ ผู้นั้นได้รับการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งใดที่สอบได้ไปแล้ว ให้ยกเลิกการขึ้นบัญชี
ผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ทุกบัญชีในการสอบครั้งเดียวกัน

๓. สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน ขอให้ผู้สอบแข่งขันได้ ในลำดับที่ ๑
มารายงานตัวและเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิชาการตรวจสอบภายใน
ปฏิบัติการ ในวันพฤหัสบดีที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๒ สำนักงาน
คณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน เลขที่ ๕๕๕ ถนนวิภาวดีรังสิต เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร

๔. หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครสอบรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือคุณสมบัติเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัครสอบ หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครสอบ ก.พ. มิได้รับรองว่าเป็นคุณสมบัติ
ตรงตามประกาศรับสมัครสอบ ถึงแม้ว่าผู้สมัครสอบรายนั้นจะเป็นผู้สอบแข่งขันได้ ก็จะไม่มีสิทธิได้รับ
การบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่สอบแข่งขันได้ หรือเรียกร้องใดๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายณฤตม์ เทอดสถีรศักดิ์)

เลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน

เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคล
เข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ

แนบท้ายประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน

ลงวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ตำแหน่ง นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ จำนวน ๙ คน

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - ชื่อสกุล		
๑	๖๙๐๑๐๖	นางสาว	พัชรา	สารหงษา
๒	๖๙๐๑๓๔	นางสาว	ธนิษพร	พัวณิษฐ์
๓	๖๙๐๑๓๑	นางสาว	บุญยานุช	สมหมั่น
๔	๖๙๐๑๐๑	นาย	ธีรพันธ์	เต็มแก้ว
๕	๖๙๐๑๐๙	นางสาว	กุลรภัส	แสงวณิช
๖	๖๙๐๑๒๖	นางสาว	จิรภา	คุ้มสุวรรณ
๗	๖๙๐๑๑๑	นางสาว	เจนพิชชา	ผลปาน
๘	๖๙๐๑๒๑	นางสาว	ณัฐธิดา	หลวงใจ
๙	๖๙๐๑๑๒	นางสาว	นันทน์ภัส	เพชรประกอบ

รายละเอียดการเรียกตัวผู้สอบแข่งขันได้เพื่อบรรจุเข้ารับราชการ

๑. ตำแหน่งที่สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุนเรียกรายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ

ตำแหน่งนักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ ลำดับที่ ๑

๒. กำหนดการเรียกตัวผู้สอบแข่งขันได้ เพื่อรายงานตัวและบรรจุเข้ารับราชการ

กำหนดวันรายงานตัว : วันพฤหัสบดีที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ น.

และบรรจุเข้ารับราชการ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๒

สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน

เลขที่ ๕๕๕ ถนนวิภาวดีรังสิต เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร

(แต่งกายด้วยชุดเครื่องแบบข้าราชการสี kaki พร้อมเอกสารที่ต้องนำมาตาม ข้อ ๓)

๓. เอกสารที่ต้องนำมาในวันรายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ

๓.๑ บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง

๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน ๒ ฉบับ

๓.๓ สำเนาหนังสือรับรองผลการสอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไป

จำนวน ๑ ฉบับ

ของสำนักงาน ก.พ. พร้อมฉบับจริง

๓.๔ สำเนาปริญญาบัตรและสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) จำนวน ๑ ฉบับ

ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัครสอบ

โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติ

ภายในวันปิดรับสมัครสอบ คือ ในวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๙

๓.๕ สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่นใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อตัว-สกุล (ถ้ามี)

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๖ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย

จำนวน ๒ ฉบับ

๓.๗ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของบิดา - มารดา คู่สมรส และบุตร (ถ้ามี)

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๘ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา - มารดา คู่สมรส และบุตร (ถ้ามี)

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๙ สำเนาใบสำคัญการสมรสของบิดา หรือ สำเนาใบสำคัญการหย่า

จำนวน ๑ ฉบับ

(ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับมารดา)

๓.๑๐ สำเนาใบสำคัญการสมรสของมารดา หรือ สำเนาใบสำคัญการหย่า

จำนวน ๑ ฉบับ

(ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับบิดา)

๓.๑๑. ใบรับรองแพทย์ที่แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตาม กฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖

ตามแบบใบรับรองแพทย์ ตามที่คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. กำหนด ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน

โดยต้องเข้ารับการตรวจสุขภาพทั้งทางกายและทางจิต และได้รับการรับรองสุขภาพจากแพทย์

แผนปัจจุบัน ที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม

ในโรงพยาบาลของรัฐและโรงพยาบาลเอกชนทุกแห่ง โดยใช้แบบใบรับรองแพทย์ ที่แนบมาพร้อมนี้

- ๓.๑๒ สำเนาหนังสือรับรองความรู้ความสามารถทางด้านภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) เช่น ผลคะแนนสอบ TOEFL ตั้งแต่ ๕๕๐ ขึ้นไป หรือคะแนนสอบ TOEIC ตั้งแต่ ๗๑๔ ขึ้นไป ทั้งนี้ คะแนนจะต้องไม่หมดอายุ
- ๓.๑๓ หนังสือรับรองประสบการณ์ในการทำงาน พร้อมทั้งอธิบายลักษณะงานที่ปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะบรรจุและแต่งตั้ง ตั้งแต่ ๒ ปี ขึ้นไป (ถ้ามี)
- ๓.๑๔ สำเนาคุณวุฒิการศึกษาเพิ่มเติมจากวุฒิที่บรรจุและเป็นวุฒิในระดับเดียวกันจากวุฒิที่บรรจุ และเป็นวุฒิที่ทำให้เกิดประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน ของสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน (ถ้ามี)

หมายเหตุ ๑. เอกสารลำดับที่ ๓.๒ - ๓.๑๐, ๓.๑๒ และ ๓.๑๔
ให้ลงลายมือชื่อ และรับรองสำเนาถูกต้อง ในสำเนาทุกฉบับ

๒. เอกสารลำดับที่ ๓.๑๒ - ๓.๑๔
ใช้สำหรับประกอบการพิจารณาการกำหนดให้ได้รับอัตราเงินเดือนแรกบรรจุเพิ่มขึ้น



.....

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