



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนเพิ่มขีดความสามารถ
ในการแข่งขันของประเทศสำหรับอุตสาหกรรมเป้าหมาย

ตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกองทุนเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศสำหรับอุตสาหกรรมเป้าหมาย และประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เรื่อง รายชื่อผู้สมัครเข้ารับการประเมินสมรรถนะ กำหนดวัน เวลา สถานที่ และระเบียบเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะ เพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกองทุนเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศสำหรับอุตสาหกรรมเป้าหมาย นั้น

บัดนี้ การดำเนินการเลือกสรรพนักงานกองทุนฯ ได้เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนฯ ดังบัญชีรายชื่อและรายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ จึงขอแจ้งให้ผู้ผ่านการเลือกสรร ได้ทราบ ดังนี้

๑. บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรฯ (เอกสารแนบท้ายประกาศ ๑)

๒. ผู้ผ่านการเลือกสรรผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างในวันและเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

๒.๓ ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการในวันและเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

๓. สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุนขอให้ผู้ผ่านการเลือกสรรที่ได้รับการเรียกตัวเพื่อเข้ารับการจัดจ้าง ไปรายงานตัวเพื่อเข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศสำหรับอุตสาหกรรมเป้าหมาย ในวันอังคารที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน สำนักงานเลขาธิการ กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ เลขที่ ๕๕๕ ถนนวิภาวดีรังสิต เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐ และจะเข้ารับการจัดจ้างในวันอังคารที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๗ (เอกสารแนบท้ายประกาศ ๒)

๔. หากปรากฏภายหลังว่าผู้ผ่านการเลือกสรรรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัคร ก.พ. มิได้รับรองว่าเป็นคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร ถึงแม้ว่าจะได้รับการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ก็จะไม่มีสิทธิได้รับการจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศสำหรับอุตสาหกรรมเป้าหมาย ในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร หรือเรียกชื่อใด ๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายณฤตม์ เทอดสถีรศักดิ์)

เลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนเพิ่มขีดความสามารถ
ในการแข่งขันของประเทศสำหรับอุตสาหกรรมเป้าหมาย
แนบท้ายประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน

ลงวันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

หน่วยที่ ๑ ตำแหน่งพนักงานกองทุน

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - ชื่อสกุล
๑	๑๐๐๐๑	นางสาวเกวลิน ปั่นทอง
๒	๑๐๐๐๒	นางสาวทิพวรรณ กุหลาบ

หน่วยที่ ๒ ตำแหน่งพนักงานกองทุน

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - ชื่อสกุล
๑	๒๐๐๐๓	นางสาวปาณิสรา เงินสอน
๒	๒๐๐๐๒	นางสาวพรทิพย์ ปุยเงิน

๒

รายละเอียดการเรียกตัวผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อเข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนเพิ่มขีด
ความสามารถในการแข่งขันของประเทศสำหรับอุตสาหกรรมเป้าหมาย
แนบท้ายประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน

ลงวันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

๑. การเรียกตัวผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อเข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุน

หน่วยที่ ๑ ลำดับที่ ๑ เลขประจำตัวสอบ ๑๐๐๐๑ นางสาวเกวลิน ปั่นทอง

หน่วยที่ ๒ ลำดับที่ ๑ เลขประจำตัวสอบ ๒๐๐๐๓ นางสาวปาณิสรา เงินสอน

๒. กำหนดการรายงานตัวและเข้ารับการจัดจ้างเพื่อเป็นพนักงานกองทุน

๒.๑ รายงานตัว วันอังคารที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น.

ณ สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน สำนักงานเลขาธิการ
กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ เลขที่ ๕๕๕ ถนนวิภาวดีรังสิต
เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐
(พร้อมเอกสารตาม ข้อ ๓)

๒.๒ จัดจ้าง วันอังคารที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๗ 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

จำนวน ๑ ฉบับ

(ในกรณีที่ชื่อ - ชื่อสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) เป็นต้น

๓.๙ ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐไว้ไม่เกิน ๑ เดือน

จำนวน ๑ ฉบับ

และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตาม กฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่งได้แก่

- โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

- โรคติดยาเสพติดให้โทษ

- โรคพิษสุราเรื้อรัง

- โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรค

ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

ทั้งนี้ เอกสารลำดับที่ ๓.๑ - 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