



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน
เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
ของสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน

ตามที่ สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุนได้ดำเนินการนำรายชื่อผู้สอบแข่งขันได้ในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการของกระทรวงการต่างประเทศ ซึ่งประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ เมื่อวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕ มาขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการของสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน นั้น

บัดนี้ สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุนได้ดำเนินการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งของผู้ที่สมัครเข้ารับการประเมินในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง และขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการของสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	เลขประจำตัว เข้ารับการประเมิน	เลขประจำตัว สอบแข่งขันในบัญชีเดิม	ชื่อ - ชื่อสกุล
๑	๐๐๑	๖๐๘๓๗	นางสาววณิดา พะนิรัมย์
๒	๐๐๒	๖๐๐๙๐	นางสาวอาภาวรรณ สอนจะบก
๓	๐๐๔	๖๐๖๘๐	นายชัยยุทธ เปี่ยมพริ้ง
๔	๐๐๗	๖๐๘๔๔	นางสาวกฤตยา ทรงประโคน

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ที่ได้รับการขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการของสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน ทราบว่า

๑. บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการนี้ ใช้ได้จนถึงวันที่บัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการของกระทรวงการต่างประเทศยังไม่หมดอายุ หรือยังไม่ถูกยกเลิก

๒. ผู้ที่ได้รับการขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการของสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุนนี้ จะมีสิทธิได้รับการบรรจุก็ต่อเมื่อนั้นยังไม่ถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการของกระทรวงการต่างประเทศ

๓. ผู้ที่ได้รับการขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการนี้ ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งดังกล่าว คือ

๓.๑ ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิรับการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว

๓.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด

๓.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลาที่จะบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว

๔. ให้ผู้ที่...

๔. ให้ผู้ที่ได้รับการขึ้นบัญชีเป็นผู้ที่ได้รับการคัดเลือกในลำดับที่ ๑ - ๒ มารายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุในวันอังคารที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ สำนักงานเลขาธิการ สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน เลขที่ ๕๕๕ ถนนวิภาวดีรังสิต เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐ และจะบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการ ในวันจันทร์ที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายวิรัตน์ รัชตฤงคารสกุล)

รองเลขาธิการ รักษาการแทน

เลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน

รายละเอียดการเรียกรายงานตัวผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ

เอกสารที่ต้องนำมาในวันรายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ

๑. บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ
๓. สำเนาหนังสือรับรองผลการสอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไป
ของสำนักงาน ก.พ. พร้อมฉบับจริง จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาปริญญาบัตรและสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) จำนวน ๑ ฉบับ
ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัครสอบ
๕. สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อตัว-สกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
๖. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย จำนวน ๒ ฉบับ
๗. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของบิดา - มารดา คู่สมรส และบุตร (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
๘. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา - มารดา คู่สมรส และบุตร (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
๙. สำเนาใบสำคัญการสมรสของบิดา หรือ สำเนาใบสำคัญการหย่า
(ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับมารดา) จำนวน ๑ ฉบับ
๑๐. สำเนาใบสำคัญการสมรสของมารดา หรือ สำเนาใบสำคัญการหย่า
(ในกรณีที่มีการหย่าร้างกับบิดา) จำนวน ๑ ฉบับ
๑๑. ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐไว้ไม่เกิน ๑ เดือนและแสดงว่าไม่เป็นโรค
ที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่งได้แก่
 - โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการที่เป็นที่รังเกียจแก่สังคม
 - โรคติดยาเสพติดให้โทษ
 - โรคพิษสุราเรื้อรัง
 - โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัด หรือรุนแรง
และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่โดยให้ใช้แบบใบรับรองแพทย์ตามเอกสารแนบ
๑๒. สำเนาหนังสือรับรองความรู้ความสามารถทางด้านภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) เช่น ผลคะแนนสอบ TOEFL
ตั้งแต่ ๕๕๐ ขึ้นไป หรือคะแนนสอบ TOEIC ตั้งแต่ ๗๑๔ ขึ้นไป ทั้งนี้ คะแนนจะต้องไม่หมดอายุ
๑๓. หนังสือรับรองประสบการณ์ในการทำงาน พร้อมทั้งอธิบายลักษณะงานที่ปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับ
ตำแหน่ง ที่จะบรรจุและแต่งตั้ง ตั้งแต่ ๒ ปี ขึ้นไป (ถ้ามี)
๑๔. สำเนาคุณวุฒิการศึกษาเพิ่มเติมจากวุฒิที่บรรจุและเป็นวุฒิในระดับเดียวกันจากวุฒิที่บรรจุ
และเป็นวุฒิที่ทำให้เกิดประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน ของสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน (ถ้ามี)

หมายเหตุ ๑. เอกสารลำดับที่ ๑ - ๑๐, ๑๒ และ ๑๔

ให้ลงลายมือชื่อ และรับรองสำเนาถูกต้อง ในสำเนาทุกฉบับ

๒. เอกสารลำดับที่ ๑๒ - 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
เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้รับไว้ในหนังสือฉบับนี้ 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