

ประกาศคณะกรรมการสรรหาคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างตามสัญญาจ้าง
ตำแหน่ง พนักงานธุรการ สำนักงาน ป.ป.ช. ประจำจังหวัดนครศรีธรรมราช
เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างตามสัญญาจ้าง
ตำแหน่ง พนักงานธุรการ สำนักงาน ป.ป.ช. ประจำจังหวัดนครศรีธรรมราช

ด้วยสำนักงาน ป.ป.ช. ประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างตามสัญญาจ้าง ตำแหน่ง พนักงานธุรการ สำนักงาน ป.ป.ช. ประจำจังหวัดนครศรีธรรมราช ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามระเบียบคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติว่าด้วยลูกจ้างสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓ จึงประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างตามสัญญาจ้าง โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. <u>ตำแหน่งที่จะจ้าง ค่าตอบแทนรายเดือน และระยะเวลาการจ้าง</u>

๑.๑ ตำแหน่งที่จะจ้าง

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ สำนักงาน ป.ป.ช. ประจำจังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๑ อัตรา

๑.๒ ค่าตอบแทนรายเดือน

๑) ค่าตอบแทน ๑๑,๕๐๐ บาท

๒) เงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราว ๑,๗๘๕ บาท

๓) ค่าตอบแทนพิเศษ ๓,๕๐๐ บาท (จะได้รับเมื่อผ่านการทดลองปฏิบัติงาน ๖ เดือน)

๑.๓ ระยะเวลาการจ้าง

ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๗๐ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๗๐ (กรณีผ่านการประเมินผลการปฏิบัติงานและสำนักงาน ป.ป.ช. มีเหตุผลและความจำเป็นอาจจะพิจารณาต่อสัญญาจ้างในปีงบประมาณถัดไปก็ได้)

๒. <u>คุณสมบัติ</u>

๒.๑ คุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้

๑) มีสัญชาติไทย

๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี และไม่เกิน ๖๐ ปี

๓) ไม่เป็นกรรมการ หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

๔) ไม่เป็นข้าราชการซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจ หรือของราชการส่วนท้องถิ่น หรือเป็นเจ้าหน้าที่อื่นของรัฐ

๕) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๖) ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี

/๗) ไม่เป็น..

๗) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือสติฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือมีกาย หรือจิตใจไม่เหมาะสมที่จะปฏิบัติหน้าที่ได้

๘) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกพักงาน พักราชการ หรือสั่งให้หยุดงานเป็นการชั่วคราวในลักษณะเดียวกันกับพักงาน หรือพักราชการ

๙) ไม่เป็นผู้เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

๑๐) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษ ไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ เพราะกระทำผิดวินัย รวมทั้งการถูกออกจากราชการตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริตหรือตามกฎหมายว่าด้วยมาตรการของฝ่ายบริหารในการป้องกันและปราบปรามการทุจริต

๑๑) ไม่เป็นผู้เคยถูกสั่งให้ออกจากราชการ กรณีหย่อนความสามารถบกพร่องในหน้าที่หรือประพฤติตนไม่เหมาะสม หรือกรณีมีมลทิน หรือมัวหมองในกรณีที่ถูกสอบสวน

สำหรับพระภิกษุหรือสามเณร สำนักงาน ป.ป.ช. ไม่รับสมัครสอบคัดเลือกและไม่อาจให้เข้ารับการสอบคัดเลือกได้ ทั้งนี้ ตามหนังสือกรมสารบรรณคณะรัฐมนตรีฝ่ายบริหาร ที่ นว ๘๙/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๐๑ และตามความในข้อ ๕ ของคำสั่งมหาเถรสมาคม ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๓๘

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๑) ได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ทุกสาขาวิชา

๒) มีความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมในการปฏิบัติงานในหน้าที่

๓. <u>ลักษณะงานที่ปฏิบัติ</u>

๓.๑ ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับงานธุรการทั่วไป เช่น งานธุรการ งานสารบรรณ งานบันทึกข้อมูล งานพัสดุ เป็นต้น

๓.๒ ปฏิบัติงานอื่นที่ได้รับมอบหมาย

๔. <u>การรับสมัครสอบคัดเลือก</u>

๔.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัครสอบคัดเลือก

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการสอบคัดเลือก ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ตั้งแต่วันที่ <u>๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๙</u> ในวันและเวลาราชการ ที่สำนักงาน ป.ป.ช. ประจำจังหวัดนครศรีธรรมราช เลขที่ ๑๒๙/๕๘๐ อาคารพาณิชย์หมู่บ้านเมืองทอง ถนนวันดีโฆษิตกุลพร ตำบลปากนคร อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๗๕ ๔๓๒ ๒๐๔

๔.๒ เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครสอบคัดเลือก

๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๒ นิ้ว ถ่ายครั้งเดียวกันไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๓ รูป

๒) สำเนาประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง และสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียนที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือกอย่างละ ๑ ฉบับ

๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านที่มีเลขประจำตัวประชาชนอย่างละ ๑ ฉบับ

/๔) ใบรับรอง...

๔) ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดโรคอันมีลักษณะต้องห้ามที่จะเป็นข้าราชการสำนักงาน ป.ป.ช. พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ

๕) สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ – นามสกุล (ในกรณีที่ชื่อ – นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) อย่างละ ๑ ฉบับ

๖) สำเนาเอกสารรับรองการผ่านเกณฑ์ทหารหรือได้รับยกเว้นการเกณฑ์ทหาร (เฉพาะผู้สมัครเพศชาย) จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ กรณีที่กำหนดให้ใช้สำเนาหลักฐาน ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อ ลงวันที่ กำกับไว้ทุกหน้าของสำเนาเอกสารดังกล่าว

๔.๓ เงื่อนไขในการรับสมัคร

๑) ผู้สมัครคัดเลือกจะต้องเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกโดยต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร ทั้งนี้การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษาใด จะถือตามกฎหมาย กฎหรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้นเป็นเกณฑ์

๒) ผู้สมัครสอบคัดเลือกต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครสอบคัดเลือก และต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้ถูกต้องครบถ้วนตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีการผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครสอบคัดเลือก หรือตรวจพบว่าเอกสารหลักฐานซึ่งผู้สมัครสอบคัดเลือกนำมายื่นไม่ตรงหรือไม่เป็นตามประกาศรับสมัครสอบคัดเลือก จะถือว่าผู้สมัครคัดเลือกเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครมาตั้งแต่ต้น

๕. <u>การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบคัดเลือก และระเบียบเกี่ยวกับการสอบคัดเลือก</u>

คณะกรรมการสรรหาคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างตามสัญญาจ้าง ตำแหน่งพนักงานธุรการ สำนักงาน ป.ป.ช. ประจำจังหวัดนครศรีธรรมราช จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบคัดเลือก และระเบียบเกี่ยวกับการสอบคัดเลือกให้ทราบ **ภายในวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๙ ณ สำนักงาน ป.ป.ช. ประจำจังหวัดนครศรีธรรมราช และ Website : <u>http://www.nacc.go.th/nakhonsithammarat</u>**

๖. <u>หลักสูตรและวิธีการสอบคัดเลือก (คะแนนรวม ๒๐๐ คะแนน)</u>

๖.๑ ภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง (๑๐๐ คะแนน) ดังนี้

ทดสอบความรู้ความสามารถเพื่อปฏิบัติงานในตำแหน่งพนักงานธุรการ โดยวิธีการสอบข้อเขียนตามเนื้อหาวิชาดังต่อไปนี้

๑) พระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๒) ความรู้เกี่ยวกับกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน และกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับอื่นที่ใช้ในการปฏิบัติงานในหน้าที่

๓) ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานธุรการ งานสารบรรณ และงานพัสดุ

๔) ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ. ๒๕๒๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

/๕) ความรู้...

๕) ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับการใช้คอมพิวเตอร์

๖) ความรู้เกี่ยวกับสำนักงาน ป.ป.ช.

๖.๒ ภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง (๑๐๐ คะแนน)

ประเมินบุคคลเพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่จากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน จากการสังเกตพฤติกรรมที่ปรากฏของผู้เข้าสอบ และจากการสัมภาษณ์ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อพิจารณาความเหมาะสมในด้านต่าง ๆ เช่น ความรู้ที่อาจใช้เป็นประโยชน์ในการปฏิบัติหน้าที่ ความสามารถ ประสบการณ์ ท่วงทีวาจา อุปนิสัย อารมณ์ ทัศนคติ คุณธรรม จริยธรรม การปรับตัวเข้ากับผู้ร่วมงาน รวมทั้งสังคมและสิ่งแวดล้อม ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบ และบุคลิกภาพ เป็นต้น

ทั้งนี้จะทดสอบภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่งก่อน เมื่อสอบผ่านภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่งแล้ว จึงจะมีสิทธิสอบภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง

๗. <u>เกณฑ์การตัดสิน</u>

ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ผ่านการสอบคัดเลือกจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนสอบแต่ละภาคไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๘. <u>การประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้</u>

การประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้ จะประกาศโดยเรียงลำดับจากผู้ที่ได้คะแนนรวมสูงสุดลงมาตามลำดับ กรณีผู้สอบคัดเลือกได้มีคะแนนรวมเท่ากันให้ผู้ที่ได้คะแนนสอบคัดเลือกภาคความเหมาะสมกับตำแหน่งมากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่ดีกว่า ถ้าได้คะแนนสอบคัดเลือกภาคความเหมาะสมกับตำแหน่งเท่ากัน ให้ผู้ที่ได้รับเลขประจำตัวสอบคัดเลือกก่อนเป็นผู้อยู่ในลำดับที่ดีกว่า

การขึ้นบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้ จะขึ้นบัญชีไว้เป็นเวลาไม่เกิน ๒ ปี นับตั้งแต่วันขึ้นบัญชี แต่ถ้ามีการสอบคัดเลือกอย่างเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้ใหม่แล้ว บัญชีผู้สอบคัดเลือกได้ครั้งนี้เป็นอันยกเลิก เว้นแต่ในกรณีที่ได้มีการเรียกตัวผู้สอบคัดเลือกได้ผู้ใดให้มารายงานตัวเพื่อปฏิบัติหน้าที่ราชการไปแล้ว บัญชีผู้สอบคัดเลือกได้นั้นยังคงมีผลใช้ได้ต่อไป แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกิน ๓๐ วันนับแต่วันถัดจากที่ขึ้นบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้นั้นมีอายุครบ ๒ ปี หรือวันที่ขึ้นบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้ใหม่ แล้วแต่กรณี

กรณีมีประกาศการขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้ตำแหน่งเดียวกัน ในพื้นที่ใกล้เคียง และบัญชีนั้นยังไม่ถูกยกเลิก หากสำนักงาน ป.ป.ช.มีเหตุผลและความจำเป็น อาจเรียกตัวผู้สอบคัดเลือกได้ตามลำดับที่ในบัญชีนั้นมารับการจ้างในพื้นที่ใกล้เคียงนั้น ทั้งนี้ ผู้สอบคัดเลือกได้ที่ไม่ประสงค์รับการจ้างยังขึ้นบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้นั้นต่อไป แต่หากประสงค์จะรับการจ้างให้ถือว่าสละสิทธิ์บัญชีผู้สอบคัดเลือกได้และถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้นั้น

๙. <u>การจ้าง</u>

๙.๑ ผู้สอบคัดเลือกได้จะได้รับการจ้างตามตำแหน่งและลำดับที่ในบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้

๙.๒ การจ้างลูกจ้างตามสัญญาจ้างต้องจัดให้มีบุคคลค้ำประกันก่อนดำเนินการจ้าง โดยให้มีการจัดทำสัญญาค้ำประกันตามแบบที่สำนักงาน ป.ป.ช. กำหนด

๙.๓ ให้มีการตรวจสอบประวัติบุคคล ถ้าสำนักงาน ป.ป.ช. ตรวจสอบพบในภายหลังว่าลูกจ้างตามสัญญาจ้างรายใดมีคุณสมบัติธุรการไม่ตรงตามประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกหรือมีประวัติอาชญากรรม หรือประวัติเกี่ยวข้องกับยาเสพติด สำนักงาน ป.ป.ช. สามารถยกเลิกสัญญาจ้างได้

/ทั้งนี้...

ทั้งนี้ หากประสงค์ที่จะขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติมให้ติดต่อ สำนักงาน ป.ป.ช. ประจำจังหวัดนครศรีธรรมราช เบอร์โทรศัพท์ ๐๗๕ ๔๓๒ ๒๐๔ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ต้องจิตร

(นางสาวต้องจิตร ธรรมคง)
ผู้อำนวยการสำนักงาน ป.ป.ช. ประจำจังหวัดนครศรีธรรมราช
ประธานกรรมการสรรหาคัดเลือกฯ

เลขประจำตัวสอบคัดเลือก.....

สมัครในวันที่.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๒ นิ้ว
(ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน)

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (สำนักงาน ป.ป.ช.)
ใบสมัครสอบคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างตามสัญญาจ้าง

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการ ป.ป.ช.

ข้าพเจ้า.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

สัญชาติ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันสมัคร) สำเร็จการศึกษาวุฒิ.....

ขอสมัครเป็นลูกจ้างตามสัญญาจ้าง **ในตำแหน่งพนักงานธุรการ สังกัดสำนักงาน ป.ป.ช. ประจำจังหวัดนครศรีธรรมราช** และขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

สถานที่เกิด จังหวัด.....ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....

หมู่ที่ .....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพปัจจุบัน.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

สถานภาพผู้สมัคร ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า

ชื่อสามี/ภรรยา .....สัญชาติ.....อาชีพ.....

ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

๒. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกวุฒิที่สำเร็จการศึกษา)

ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่....ถึง....	วุฒิที่ได้รับ	สาขา/วิชาเอก (ถ้ามี)	คะแนนเฉลี่ยตลอดหลักสูตร

/๓. ประวัติ....

๓. ประวัติการทำงาน

ชื่อสถานที่ทำงาน/ฝึกงาน	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน	เงินเดือนสุดท้ายก่อนออก	ระยะเวลาตั้งแต่...ถึง...	เหตุที่ออก

๔. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....

.....

.....

.....

.....

.....

๕. ผู้สมัครเคยถูกดำเนินคดีอาญาหรือถูกแจ้งข้อกล่าวหาหรือถูกฟ้องหรือต้องคำพิพากษาหรือคำสั่งของศาลให้ลงโทษในคดีแพ่ง/อาญา/ปกครองหรือไม่ ทั้งกรณีความผิดที่กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษหรือความผิดฐานละเมิดอำนาจศาล แม้จะได้รับการล้างมลทินแล้ว หรือได้รับการรอการลงโทษ หรือรอการกำหนดโทษหรือโทษอย่างอื่น (ให้แจ้งให้ครบทุกกรณีแม้ว่าจะเคยกระทำความผิดในขณะเป็นเด็ก/เยาวชน) พร้อมระบุรายละเอียดให้ชัดเจน

☐ อยู่ระหว่างถูกดำเนินการ เรื่อง .....
(ระบุรายละเอียด พร้อมวัน เดือน ปีให้ชัดเจน)

☐ เคย เรื่อง .....
(ระบุรายละเอียด พร้อมวัน เดือน ปีให้ชัดเจน)

☐ ไม่เคย

๖. ผู้สมัครเคยถูกกล่าวหาหรือลงโทษในกรณีกระทำผิดวินัย/จริยธรรม/จรรยาบรรณ ตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการ/วิชาชีพหรือไม่ พร้อมระบุรายละเอียดให้ชัดเจน

☐ อยู่ระหว่างถูกดำเนินการ เรื่อง .....
(ระบุรายละเอียด พร้อมวัน เดือน ปีให้ชัดเจน)

☐ เคย เรื่อง .....
(ระบุรายละเอียด พร้อมวัน เดือน ปีให้ชัดเจน)

☐ ไม่เคย

/๗. เอกสาร....

๗. เอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว รวม.....ฉบับ คือ

☐ ๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๒ นิ้ว ถ่ายครั้งเดียวกันไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๓ รูป

☐ ๒) สำเนาประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ทุกสาขาวิชา) และสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียนที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือกอย่างละ ๑ ฉบับ

☐ ๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านที่มีเลขประจำตัวประชาชน อย่างละ ๑ ฉบับ

☐ ๔) ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดโรคอันมีลักษณะต้องห้ามที่จะเป็นข้าราชการสำนักงาน ป.ป.ช. พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ

☐ ๕) สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ – นามสกุล (ในกรณีที่ชื่อ – นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) อย่างละ ๑ ฉบับ

☐ ๖) สำเนาเอกสารรับรองการผ่านเกณฑ์ทหารหรือได้รับยกเว้นการเกณฑ์ทหาร (เฉพาะผู้สมัครเพศชาย) จำนวน ๑ ฉบับ

☐ ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๙ ของระเบียบคณะกรรมการ ป.ป.ช. ว่าด้วยลูกจ้างสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓ และมีคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครสอบคัดเลือก หากมีการตรวจสอบเอกสารหรือคุณวุฒิของข้าพเจ้าในภายหลัง ปรากฏว่าข้าพเจ้าไม่มีคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้าม หรือไม่มีคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบในครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น และข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<u>หมายเหตุ</u> หากผู้สมัครจงใจกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดทางอาญาฐานแจ้งความอันเป็นเท็จต่อเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา ๑๓๗

(ตามมติ กปปช. ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕)

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 **ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ**

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) .....
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) .....
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) .....
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ .....

ลงชื่อ ..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ส่วนที่ 2 **ของแพทย์**

(1) สถานที่ตรวจ .....วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง .....

(2) ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ .....สถานพยาบาลชื่อ.....

ที่อยู่ .....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว .....

แล้วเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว ..... กก. ความสูง ..... เซนติเมตร ความดันโลหิต ..... มม.ปรอท ชีพจร .....ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือ วิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ ไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(1) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ
(2) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
(3) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
(4) โรคพิษสุราเรื้อรัง
(5) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการออกมาเด่นชัดหรือรุนแรง

(3) สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ .....

.....

.....

ลงชื่อ .....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ *(1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม*
(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
(3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น