



## ประกาศกรมท่าอากาศยาน

เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อเลือกสรรและจัดจ้างเป็นลูกจ้างทุนหมุนเวียน  
ในตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ปฏิบัติงานที่ท่าอากาศยานอุบลราชธานี

ด้วยเงินทุนหมุนเวียนกรมท่าอากาศยานจะดำเนินการสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อเลือกสรรและจัดจ้างเป็นลูกจ้างทุนหมุนเวียน ในตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ปฏิบัติงานที่ท่าอากาศยานอุบลราชธานี ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามข้อบังคับคณะกรรมการบริหารทุนหมุนเวียนกรมท่าอากาศยานว่าด้วยการบริหารงานบุคคลทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๖๓ และคำสั่งคณะกรรมการบริหารทุนหมุนเวียนกรมท่าอากาศยาน ที่ ๑/๒๕๖๔ สั่ง ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง มอบอำนาจในการดำเนินการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลทุนหมุนเวียนกรมท่าอากาศยาน จึงประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อเลือกสรรและจัดจ้างเป็นลูกจ้างทุนหมุนเวียน ในตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ปฏิบัติงานที่ท่าอากาศยานอุบลราชธานี จำนวน ๑ อัตรา โดยมีรายละเอียด ดังนี้

### ๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑.๑ ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี จำนวน ๑ อัตรา  
อัตราค่าจ้าง ๑๕,๐๐๐ บาท

### ๒. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ลักษณะงานที่ปฏิบัติของแต่ละตำแหน่ง กำหนดไว้ในรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

### ๓. คุณสมบัติของผู้สมัครสอบคัดเลือก

#### ๓.๑ คุณสมบัติทั่วไป

บุคคลซึ่งจะได้รับการจ้างเป็นลูกจ้างทุนหมุนเวียนต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย เว้นแต่กรณีทุนหมุนเวียนจำเป็นต้องจ้างชาวต่างประเทศตามข้อผูกพัน หรือความจำเป็นของภารกิจทุนหมุนเวียน

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์และไม่เกิน ๖๐ ปีบริบูรณ์

(๓) เป็นผู้มีความรู้ความสามารถ ทักษะ ประสบการณ์ และสมรรถนะเหมาะสมกับการปฏิบัติภารกิจของทุนหมุนเวียน

(๔) ไม่เป็นหรือไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลาย ไม่เป็นผู้มีการทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่เป็นบุคคลไร้ความสามารถ จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเสมือนไร้ความสามารถ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน

(๕) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๖) ไม่เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๗) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือกรรมการ หรือผู้ดำรงตำแหน่งซึ่งรับผิดชอบการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง

(๘) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในกิจการที่เกี่ยวข้องกับทุนหมุนเวียน หรือในกิจการที่ขัดหรือแย้งกับวัตถุประสงค์ของทุนหมุนเวียน ไม่ว่าจะโดยทางตรงหรือทางอ้อม

(๙) ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น

หมายเหตุ ผู้ที่ผ่านการสอบคัดเลือกในวันที่จัดทำสัญญา จะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น และจะต้องนำไปรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตาม กฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ มาขึ้นด้วย ตามเอกสารแนบหมายเลข ๑

สำหรับพระภิกษุหรือสามเณร ทางราชการไม่รับสมัครสอบและไม่อาจให้เข้ารับการสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างทุนหมุนเวียนได้ ทั้งนี้ ตามหนังสือกรมสารบรรณคณะรัฐมนตรีฝ่ายบริหาร ที่ นว ๘๙/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๐๑ และตามความในข้อ ๕ ของคำสั่งมหาเถรสมาคม ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๓๘

ทั้งนี้ ผู้สมัครเพศชาย ต้องเป็นผู้ผ่านการเกณฑ์ทหาร หรือได้รับการยกเว้น จึงจะมีสิทธิสมัครสอบคัดเลือก

๓.๒ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง กำหนดไว้ในรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

#### ๔. การรับสมัคร

๔.๑ ผู้ประสงค์เข้ารับการคัดเลือก สามารถสมัครคัดเลือกได้ด้วยตนเอง ณ ท่าอากาศยานอุบลราชธานี

๔.๒ กรอกข้อมูลลงในแบบฟอร์มใบสมัครให้ครบถ้วนและยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ณ ท่าอากาศยานอุบลราชธานี บริเวณห้องโถงหน้าสำนักงาน ชั้น ๒ ตั้งแต่วันที่ ๙ - ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙ ภายในวันและเวลาราชการ (ภาคเช้าเวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น. หรือภาคบ่ายเวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.) โดยผู้สมัครสอบต้องเสียค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ จำนวน ๓๐๐.- บาท เมื่อสมัครแล้วค่าธรรมเนียมการสอบจะไม่คืนให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ

๔.๓ เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมายื่นให้เจ้าหน้าที่ในวันสมัคร ประกอบด้วย

๑. ใบสมัครเข้ารับการสอบคัดเลือก พร้อมทั้งลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน

๒. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันปิดรับสมัคร (วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙) จำนวน ๓ รูป

๓. บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ซึ่งมีรูปถ่าย ลายมือชื่อ และมีเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักระบุชัดเจนเท่านั้น (ฉบับจริง) และสำเนาภาพถ่ายบัตรดังกล่าว จำนวน ๑ ฉบับ

๔. สำเนาปริญญาบัตร และ สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร โดยต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษา และได้รับการอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร (วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙)

/- ๓ -/ทั้งนี้ ...

ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาบัตรของสถานศึกษาใดนั้น จะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบที่เกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถาบันการศึกษานั้น ๆ เป็นเกณฑ์ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจของสถานศึกษานั้น ๆ ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้โดยระบุ สาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา และวันที่ที่ได้รับอนุมัติปริญญาบัตร ซึ่งจะต้องอยู่ในกำหนดวันปิดรับสมัคร มายื่นแทน

๕. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๖. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบรับรองผลการตรวจเลือกทหารกองเกินเข้ารับราชการทหารกองประจำการ (แบบ สด.๔๓), ใบสำคัญการสมรส, ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล เป็นต้น จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๗. ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้าม ตาม กฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ ใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มที่กรมท่าอากาศยานกำหนด รายละเอียดตามเอกสารแนบหมายเลข ๑

สำเนาเอกสารทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” ลงชื่อ วันที่ และระบุเลขประจำตัวสอบ กำกับไว้มุมบนด้านขวาของสำเนาเอกสารหลักฐานทุกหน้า

อนึ่ง กรณีตรวจพบภายหลังว่าเอกสารหลักฐานการสมัคร ซึ่งผู้สมัครนำมายื่นไม่ตรง หรือมีคุณสมบัติการสมัครไม่ถูกต้องครบถ้วน หรือไม่ปฏิบัติตามประกาศรับสมัคร กรมท่าอากาศยาน จะถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น และจะไม่มีสิทธิได้รับการจัดจ้างเป็นลูกจ้าง ทุนหมุนเวียนหรือเรียกร้องสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้น

๕.๔ กรณีเปิดรับสมัครสอบคัดเลือกด้วยตนเอง เมื่อเจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการ ตรวจสอบคุณสมบัติ และเอกสารในการรับสมัครเรียบร้อยแล้ว จะดำเนินการออกบัตรประจำตัวสอบ ให้แก่ผู้สมัคร เพื่อนำมาแสดงตนในวันเข้ารับการสอบคัดเลือกต่อไป

#### ๕. เงื่อนไขในการสมัคร

๕.๑ ผู้สมัครสอบสามารถเลือกสมัครสอบได้เพียง ๑ ตำแหน่ง เท่านั้น

๕.๒ ผู้สมัครสอบจะต้องเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ตามประกาศรับสมัคร โดยต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาและได้รับการอนุมัติให้เป็นผู้สำเร็จการศึกษา จากผู้มีอำนาจอนุมัติ ภายในวันปิดรับสมัครสอบ (วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙)

ทั้งนี้ การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาบัตรของสถานศึกษาใด จะถือตาม กฎหมาย กฎ หรือระเบียบที่เกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้น เป็นเกณฑ์

๕.๓ ผู้สมัครสอบจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติ ทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้ถูกต้องครบถ้วนตามความเป็นจริง

๕.๔ ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจพบว่าเอกสารหลักฐาน ซึ่งผู้สมัครสอบนำมายื่นไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัครสอบ จะถือว่าผู้สมัครสอบเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ ในการสมัครสอบครั้งนี้และถือว่าเป็นโมฆะมาตั้งแต่ต้น จะไม่มีสิทธิได้รับการจัดจ้างเป็นลูกจ้าง ทุนหมุนเวียน ในตำแหน่งที่ได้รับคัดเลือก และกรมท่าอากาศยานจะไม่คืนค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ

ในกรณีที่เลขประจำตัวประชาชนที่ใช้ในการสมัครสอบคัดเลือกไม่ตรงกับหลักฐาน การแสดงตน จะไม่อนุญาตให้เข้ารับการสอบคัดเลือกโดยเด็ดขาด ยกเว้นในกรณี ชื่อ - นามสกุลของผู้สมัคร ไม่ตรงกับข้อมูลหลักฐานการแสดงตน ผู้สมัครจะต้องมีหลักฐานอื่นที่ทางราชการออกให้ไปยืนยัน มิฉะนั้น จะไม่มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก

**๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือกภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง (สอบข้อเขียน) และกำหนดวัน เวลา สถานที่ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบคัดเลือก**

เงินทุนหมุนเวียนกรมท่าอากาศยาน จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือกภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง (สอบข้อเขียน/สอบปฏิบัติ) และกำหนดวัน เวลา สถานที่ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบคัดเลือก ให้ทราบในวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ ชั้น ๒ ท่าอากาศยานอุบลราชธานี และเผยแพร่ลงในเว็บไซต์ <https://www.airports.go.th/category/view/๒๖> หัวข้อ “ข่าวรับสมัครงาน/ประกาศสอบ”

**๗. หลักฐานแสดงตนในการเข้ารับการสอบคัดเลือกภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง (สอบข้อเขียน)**

ให้ผู้เข้าสอบนำบัตรประจำตัวสอบที่ระบุเลขประจำตัวสอบ พร้อมติดรูปถ่ายชัดเจน ซึ่งทางท่าอากาศยานอุบลราชธานีเป็นผู้ออกให้ และบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ซึ่งมีรูปถ่าย ลายมือชื่อ และเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักชัดเจน หรือใบอนุญาตขับรถ (ใบขับขี่) ซึ่งมีรูปถ่าย ลายมือชื่อ และเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักชัดเจน ไปในวันสอบ ทั้งนี้ หากไม่มีหลักฐานแสดงตนดังกล่าว จะไม่อนุญาตให้ผู้สมัครเข้าสอบ

**๘. หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกสรร**

ผู้สมัครจะต้องเข้ารับการเลือกสรร ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนด ดังต่อไปนี้

๘.๑ การสอบคัดเลือกภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง (๑๐๐ คะแนน) ทดสอบความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง โดยวิธีการสอบข้อเขียน

๘.๒ การสอบคัดเลือกภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง (๑๐๐ คะแนน) ทดสอบภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์

ผู้ที่ได้รับการสอบคัดเลือกจะต้องเป็นผู้ได้รับคะแนนการสอบคัดเลือกภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ จึงจะมีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือกภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง โดยจะทำการทดสอบโดยการสอบสัมภาษณ์

ทั้งนี้ สำหรับรายละเอียดการสอบคัดเลือก ปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

**๙. เกณฑ์การตัดสิน**

๙.๑ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ผ่านการสอบคัดเลือกภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง (สอบข้อเขียน) จะต้องมีผลคะแนนในการสอบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ จึงจะมีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือกภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สอบสัมภาษณ์)

๙.๒ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ผ่านการสอบคัดเลือกภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สอบสัมภาษณ์) จะต้องมีผลคะแนนในการสอบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ และจะต้องมีผลคะแนนในการสอบคัดเลือกภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง (สอบข้อเขียน) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐

๙.๓ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ที่ผ่านการสอบคัดเลือกจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนในการสอบคัดเลือกแต่ละครั้งไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ ทั้งนี้ การจัดจ้างจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้จากการสอบคัดเลือก ทั้ง ๒ ครั้ง โดยจะเรียงลำดับที่จากผู้ได้คะแนนการสอบคัดเลือกภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง (สอบข้อเขียน) และภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สอบสัมภาษณ์) รวมกันมากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า ถ้าได้คะแนนเท่ากันจะให้ผู้ที่ได้คะแนนจากการสอบคัดเลือกภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สอบสัมภาษณ์) มากกว่า เป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า และหากคะแนนในการสอบคัดเลือกภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สอบสัมภาษณ์) เท่ากัน ให้พิจารณาจากผู้ได้รับเลขประจำตัวสอบก่อนเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า

## ๑๐. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือก

เงินทุนหมุนเวียนกรมท่าอากาศยาน จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกตามลำดับคะแนนสอบที่ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ ชั้น ๒ ท่าอากาศยานอุบลราชธานี และเผยแพร่ลงในเว็บไซต์ <https://www.airports.go.th/category/view/๒๖> หัวข้อ “ข่าวรับสมัครงาน/ประกาศสอบ” โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลไป เมื่อบัญชีผู้ผ่านการสอบคัดเลือกครบกำหนด ๑ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชีหรือมีการประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่อีก และได้ประกาศขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสอบคัดเลือกใหม่ แล้วแต่กรณี

## ๑๑. เงื่อนไขการจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการสอบคัดเลือก

๑๑.๑ ผู้ผ่านการสอบคัดเลือกจะได้รับการจัดทำสัญญาจ้างเรียงตามลำดับที่ในบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกซึ่งจะต้องทำสัญญาจ้างตามแบบที่คณะกรรมการบริหารเงินทุนหมุนเวียนกรมท่าอากาศยาน กำหนด

๑๑.๒ ผู้ผ่านการสอบคัดเลือก ในวันทำสัญญาจ้างจะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น

๑๑.๓ การจัดทำสัญญาจ้าง ให้ผู้ผ่านการสอบคัดเลือกที่ได้ขึ้นบัญชีไว้ตามจำนวนตำแหน่งว่าง ของแต่ละหน่วยงานไปปฏิบัติงานและดำเนินการจัดทำสัญญาจ้าง หากผู้ผ่านการสอบคัดเลือกถึงลำดับที่จะจัดจ้าง ไม่ประสงค์จะเข้าปฏิบัติงานในตำแหน่งว่างดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ์ไม่เข้ารับการจัดทำสัญญาจ้าง

๑๑.๔ ในกรณีที่มีผู้ได้รับการเลือกสรรมากกว่าจำนวนตำแหน่งว่างที่มี และภายหลังมีตำแหน่งว่างลักษณะเดียวกันหรือคล้ายคลึงกัน เงินทุนหมุนเวียนกรมท่าอากาศยานอาจพิจารณาจัดจ้างผู้ผ่านการสอบคัดเลือกจากบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกที่ยังไม่หมดอายุหรือจะดำเนินการสอบคัดเลือกใหม่ก็ได้

อนึ่ง เงินทุนหมุนเวียนกรมท่าอากาศยาน ขอแจ้งให้ผู้สมัครทราบว่า การดำเนินการสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อเลือกสรรและจัดจ้างเป็นลูกจ้างเงินทุนหมุนเวียนกรมท่าอากาศยานนั้น มีกฎ ระเบียบ และวิธีการที่รัดกุม โปร่งใส และเป็นธรรมทุกขั้นตอน ดังนั้น หากมีผู้แอบอ้างว่าจะสามารถช่วยเหลือท่านให้สอบได้ด้วยวิธีการอย่างหนึ่งอย่างใดก็ตาม ขอได้โปรดอย่าหลงเชื่อ และหากท่านพบว่ามีผู้แอบอ้างดังกล่าว โปรดแจ้งเงินทุนหมุนเวียนกรมท่าอากาศยานเพื่อจะได้ดำเนินการโดยเด็ดขาดต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙



(นางวรรณภา ไกรภมล)

เลขานุการกรม รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการท่าอากาศยานอุบลราชธานี

ปฏิบัติราชการ แทนอธิบดีกรมท่าอากาศยาน

**บัญชีแนบท้ายประกาศกรมท่าอากาศยาน**  
**เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อเลือกสรรและจัดจ้างเป็นลูกจ้างทุนหมุนเวียน**  
**ในตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ปฏิบัติงานที่ท่าอากาศยานอุบลราชธานี**  
**ประกาศ ณ วันที่                      กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔**

**ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี**

๑. อัตราว่าง                      ๑ อัตรา
๒. อัตราค่าจ้าง                      ๑๕,๐๐๐ บาท
๓. สถานที่ปฏิบัติงาน                      ท่าอากาศยานอุบลราชธานี กลุ่มบริหารงานทั่วไป
๔. สิทธิประโยชน์                      ตามข้อบังคับคณะกรรมการบริหารทุนหมุนเวียนกรมท่าอากาศยาน ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ และหลักเกณฑ์อื่น ๆ ตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง
๕. ระยะเวลาการจ้าง                      ตามเงื่อนไขที่ทุนหมุนเวียนกรมท่าอากาศยานกำหนด

**๖. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง**

ได้รับวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี หรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ในสาขาวิชาทาง การเงิน การบัญชี หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ

**๗. ลักษณะงานที่ต้องปฏิบัติ**

๑. ดำเนินการตรวจสอบใบสำคัญให้ถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบกระทรวงการคลัง คำสั่ง และข้อกำหนดต่าง ๆ
๒. ดำเนินการเบิกจ่ายผ่านระบบ GFMS จัดทำฎีกา บันทึกหน้าฎีกา และใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย พร้อมทั้งนำส่งข้อมูลหลักผู้ขาย และเอกสารขอโอนสิทธิ์ของบริษัท ส่งให้กรมบัญชีกลาง
๓. ดำเนินการออกใบเสร็จรับเงิน พร้อมทั้งดำเนินการตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของใบเสร็จรับเงิน
๔. ดำเนินการตรวจสอบปิดบัญชีรับ - จ่าย ประจำวัน (จำนวนเงินสดและเอกสารแทนตัวเงิน) กับรายงานเงินคงเหลือประจำวัน และปิดบัญชีคงเหลือประจำวัน
๕. ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดเก็บหลักฐานการรับและจ่ายเงิน รวมถึงจัดทำทะเบียนและรายงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ทำทะเบียนหลักประกันสัญญา หลักประกันของหนังสือค้ำประกัน การขอเบิกเงินล่วงหน้า เอกสารขออนุมัติค่าใช้จ่าย หนังสือถอนค้ำประกันของและข้อมูลสัญญาที่มาจากพัสดุ
๖. ดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องของรายได้ทุกประเภทจากรายละเอียดการแจ้งหนี้ที่ได้รับ และรายการใน Statement
๗. ดำเนินการบันทึกจัดเก็บและนำส่งรายได้ในระบบ GFMS.
๘. ดำเนินการโอนจัดสรรเงินทุนหมุนเวียนเพื่อใช้จ่ายและอื่น ๆ พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลในระบบ
๙. ดำเนินการรวบรวมเอกสาร ตรวจสอบความถูกต้อง วิเคราะห์ และบันทึกรายการบัญชี ให้เป็นไปอย่างถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

๑๐. ดำเนินการ ...

๑๐. ดำเนินการจัดทำใบสำคัญ บัญชีแยกประเภท ทะเบียนคุม ตลอดจนรายงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
๑๑. ตรวจสอบรายการเบิกจ่ายงบประมาณ ประเมินประสิทธิภาพการดำเนินงานของหน่วยรับตรวจประเมินความเพียงพอและประสิทธิผลของระบบการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง ตรวจสอบระบบดูแลรักษาทรัพย์สินของหน่วยรับตรวจ
๑๒. ปฏิบัติงานร่วมกับ หรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด
๑๓. รายงานปัญหา อุปสรรค ข้อจำกัดของการปฏิบัติงานให้หัวหน้าฝ่ายหรือหัวหน้างานทราบ
๑๔. ปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ได้รับมอบหมาย

**๘. หลักสูตรและวิธีการเลือกสรร โดยการสอบคัดเลือก ดังนี้**

(๑) การสอบคัดเลือกภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง

โดยวิธีการสอบข้อเขียน (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)

- ระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง การเก็บรักษาเงินและการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๕๑
- ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับการจัดทำบัญชี

(๒) การสอบคัดเลือกภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง

โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์ (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)

จะประเมินผู้เข้าสอบเพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่ จากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน และพฤติกรรมที่ปรากฏทางอื่นของผู้เข้าสอบและจากการสัมภาษณ์ เพื่อพิจารณาความเหมาะสมในด้านต่าง ๆ เช่น ความรู้ที่อาจใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงานในหน้าที่ และความรู้เรื่องการรักษาความปลอดภัยแห่งชาติ ความสามารถ ประสบการณ์ ท่วงทีวาจา อุปนิสัย อารมณ์ ทัศนคติ จรรยาบรรณ จริยธรรมและคุณธรรม การปรับตัวเข้ากับผู้ร่วมงานรวมทั้งสังคม และสิ่งแวดล้อม ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบและบุคลิกภาพอย่างอื่น เป็นต้น

.....



รูปถ่าย  
ขนาด  
๑ นิ้ว  
หรือ ๑.๕ นิ้ว

## ใบสมัครลูกจ้างทุนหมุนเวียนกรมท่าอากาศยาน

๑. ตำแหน่ง..... เลขที่ใบสมัคร.....

### ๒. ประวัติส่วนตัว

(โปรดกรอกข้อความ หรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ( ) ที่เป็นจริงหรือที่ต้องการ)

๒.๑ ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย).....

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... หมูโลหิต.....

๒.๒ วัน/เดือน/ปีเกิด..... ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน

สถานที่เกิด.....

โรคประจำตัว ( ) ไม่มี ( ) มี โปรดระบุ.....

๒.๓ สถานภาพการสมรส ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่า ( ) หม้าย

จำนวนบุตร.....คน

๒.๔ ที่อยู่ปัจจุบัน.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... E-mail.....

### ๓. ประวัติการศึกษา

๓.๑ วุฒิการศึกษา.....

๓.๒ สาขาวิชาเอก.....

๓.๓ ได้รับอนุมัติจากสถาบันชื่อ.....

เมื่อวันที่..... ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....

### ๔. บุคคลที่ติดต่อได้กรณีเร่งด่วน

ชื่อ.....นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

### ๕. ประวัติการทำงาน/หน่วยงาน (เรียงตามลำดับหน่วยงานล่าสุด)

ว/ด/ป (เริ่ม - สิ้นสุด)	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	อายุงาน (ปี/เดือน)	เงินเดือน

๖. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๒๔ แห่งข้อบังคับคณะกรรมการบริหาร  
ทุนหมุนเวียนกรมท่าอากาศยานว่าด้วยการบริหารงานบุคคลทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกาศ ณ วันที่  
๑๕ กันยายน ๒๕๖๓ และหลักเกณฑ์อื่น ๆ ตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ได้แสดงไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อ  
ที่มุมขวาด้านล่างของเอกสารใบสมัคร พร้อมกับลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารและหลักฐาน  
ที่แนบทุกฉบับไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็น  
หลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....



## ใบรับรองแพทย์

เลขที่ .....

## ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์.....

อีเมล..... เลขประจำตัวประชาชน..... ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรองสุขภาพ

เพื่อเข้ารับจัดจ้างในตำแหน่ง..... กรมท่าอากาศยาน กระทรวงคมนาคม

โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว  ไม่มี  มี (ระบุ) .....๒. อุบัติเหตุและการผ่าตัด  ไม่มี  มี (ระบุ) .....๓. เคยเข้ารับการรักษาในฐานะผู้ป่วยใน  ไม่มี  มี (ระบุ) .....๔. ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพที่สำคัญ  ไม่มี  มี (ระบุ) .....

ข้าพเจ้ายินยอมให้ เงินทุนหมุนเวียนกรมท่าอากาศยาน ตรวจสอบ เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้รับระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการจัดจ้างเป็นบุคลากรเงินทุนหมุนเวียน กรมท่าอากาศยาน

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

## ส่วนที่ ๒ สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ

สถานที่ตรวจ ..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง ..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ .....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม .....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว .....

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

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

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์  ปกติ  ผิดปกติ (ระบุ) .....

โรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่งขอให้รับรองว่าบุคคลดังกล่าวไม่เป็นโรคที่ต้องห้าม 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..... (๒)

.....

.....

ลงชื่อ ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย (๓)

(.....)

หมายเหตุ

(๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) ประทับตราโรงพยาบาลด้วย

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย