



ด่วนที่สุด

ข่าวกองการเจ้าหน้าที่ กรมที่ดิน Personnel Division's News

๙ มกราคม ๒๕๖๙

เรียกผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป (ส่วนกลาง) มารายงานตัว เพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป (ส่วนกลาง) ในสังกัดกรมที่ดิน

ตามที่กรมที่ดินได้มีประกาศลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร เพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป (ส่วนกลาง) ไปแล้ว นั้น

บัดนี้ กรมที่ดินได้มีหนังสือแจ้งผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป (ส่วนกลาง) ตามลำดับที่ที่สอบได้ ตามรายละเอียด ดังนี้

ตำแหน่ง	ลำดับที่	หมายเหตุ
๑. พนักงานเขียนแผนที่	๒๖	๑. รายงานตัวในวันศุกร์ที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๙
๒. พนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์	๓ - ๘	๒. เอกสารที่ต้องเตรียมมาในวันรายงานตัว พร้อมจัดทำประวัติ ตามรายละเอียด QR Code ด้านล่างนี้ ๓. กรมที่ดินจะจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ สังกัดกรมที่ดิน ในวันศุกร์ที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๙ ๔. รายละเอียดเพิ่มเติมสามารถสอบถามได้ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๒๑๔๑-๕๙๓๐



สิ่งที่ส่งมาด้วย

ฝ่ายบรรจุและแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่

รายละเอียดการรายงานตัวเพื่อเข้ารับการฉีดจ้างเป็นพนักงานราชการ สังกัดกรมที่ดิน (ส่วนกลาง)

๑. วัน เวลา สถานที่รายงานตัว

ตำแหน่ง	ลำดับที่	รายละเอียด
พนักงานเขียนแผนที่ พนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์	๒๖ ๗ - ๘	วันศุกร์ที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๙ รายงานตัวลงทะเบียน ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๔ ชั้น ๔ กรมที่ดิน ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี) ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร  กลุ่มพนักงานราชการ จัดจ้าง ๓๐ ม.ค. ๒๕๖๙

หมายเหตุ

- กำหนดวันจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ วันศุกร์ที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๙ ผู้ที่ไม่มารายงานตัวตามวันและเวลาที่กำหนด ถือว่าสละสิทธิ์เข้ารับการจ้างเป็นพนักงานราชการ สังกัดกรมที่ดิน
- สังกัดที่ได้รับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ จะแจ้งให้ทราบในวันรายงานตัว วันศุกร์ที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๙
- การแต่งกาย ให้ผู้เข้ารับการจ้างเป็นพนักงานราชการ แต่งกายด้วยชุดสุภาพสากล

๒. การเตรียมเอกสารไปยื่นในวันรายงานตัวเพื่อทราบสังกัด (๑๖ ม.ค. ๒๕๖๙)

- บัตรประชาชนฉบับจริง
- สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล กรณีไม่ตรงกับเอกสารที่ใช้ในการสมัครสอบ

๓. การเตรียมเอกสารไปยื่นในวันจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ (๓๐ ม.ค. ๒๕๖๙)

ให้ผู้เข้ารับการจ้างเป็นพนักงานราชการ จัดเตรียมเอกสารให้ครบถ้วนสมบูรณ์ ประกอบด้วย

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๒ ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ชุด
- สำเนาวุฒิการศึกษาและระเบียนแสดงผลการศึกษา
(Transcript of Records) ที่ใช้ในการสมัครสอบ จำนวน ๒ ชุด
- สำเนาเอกสารทางทหาร (ชาย) เช่น สด.๘, สด.๙, สด.๔๓ จำนวน ๒ ชุด
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล และเอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) จำนวน ๒ ชุด
- สำเนาคำสั่งแต่งตั้งยศและหลักฐานประกอบอื่น ๆ (ถ้ามี) จำนวน ๒ ชุด
- สำเนาหนังสือลาออก (ให้ลาออกมีผลภายในวันที่ ๓๐ ม.ค. ๒๕๖๙) จำนวน ๑ ชุด
- ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ชุด

ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้าม ตามกฎ ก.พ.
ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ (ตาม QR Code ท้ายเอกสาร)

(๙) หนังสือยืนยันการพิมพ์ลายนิ้วมือ

จำนวน ๑ ชุด

ผู้เข้ารับการจ้างจะได้รับหนังสือส่งตัวเพื่อพิมพ์ลายนิ้วมือ ในวันรายงานตัวเพื่อทราบสังกัด
ให้ผู้เข้ารับการจ้าง ไปดำเนินการพิมพ์ลายนิ้วมือเพื่อตรวจสอบประวัติอาชญากรรม
และนำเอกสารหลักฐานยืนยันการพิมพ์ลายนิ้วมือมาแสดงในวันจ้างงาน

๔. การสละสิทธิ์การจ้างเป็นพนักงานราชการ สังกัดกรมที่ดิน

หากมีความประสงค์สละสิทธิ์ในการเข้ารับการจ้างเป็นพนักงานราชการ ในวันที่กรมที่ดิน
กำหนด ขอให้จัดทำหนังสือสละสิทธิ์ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ และรับรอง
ความถูกต้อง โดยระบุว่าเป็นเอกสารประกอบการสละสิทธิ์การจ้างเป็นพนักงานราชการ กรมที่ดิน
ส่งทาง E-mail : personnel-appointment3@dol.go.th

หมายเหตุ

๑. เอกสารตามข้อ (๑) – (๗) ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ ด้วยปากกาถูลิ้นสีน้ำเงิน



หนังสือขอสละสิทธิ์ฯ



แบบใบรับรองแพทย์

สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายบรรจุและแต่งตั้ง โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๕๙๓๐

หนังสือขอสละสิทธิ์เข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ สังกัดกรมที่ดิน

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอสละสิทธิ์ในการเข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการของกรมที่ดิน

เรียน อธิบดีกรมที่ดิน

ตามที่ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ ในตำแหน่ง.....

ลำดับที่.....ตามประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไปของกรมที่ดิน

ลงวันที่.....และกรมที่ดินได้มีหนังสือให้ข้าพเจ้ามารายงานตัวเพื่อเข้ารับการจัดจ้าง
เป็นพนักงานราชการ ในวันที่.....นั้น

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสละสิทธิ์ในการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการของกรมที่ดินในตำแหน่ง
ดังกล่าว ทั้งนี้ ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัว (บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ/บัตรอื่น ๆ ที่ออกโดย
ส่วนราชการ) พร้อมลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้องมาพร้อมนี้ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นความจริง
ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้สอบแข่งขันได้

(.....)

เบอร์โทรติดต่อ.....

หมายเหตุ หนังสือสละสิทธิ์ฉบับดังกล่าวสามารถนำส่งได้ทาง

ส่งทาง E-mail : personnel-appointment3@dol.go.th



กฎ ก.พ.

ว่าด้วยโรค

พ.ศ. ๒๕๖๖

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ (๕) และมาตรา ๓๖ ข. (๒) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ ก.พ. โดยอนุมัติคณะรัฐมนตรีจึงออกกฎ ก.พ. ไว้ดังต่อไปนี้

- ข้อ ๑ กฎ ก.พ. นี้ เรียกว่า “กฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖”
- ข้อ ๒ ให้ยกเลิกกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓
- ข้อ ๓ กฎ ก.พ. นี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหกสิบวันนับแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป
- ข้อ ๔ โรคตามมาตรา ๓๖ ข. (๒) ประกอบด้วย
- (๑) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
 - (๒) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
 - (๓) โรคพิษสุราเรื้อรัง
 - (๔) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่
- ข้อ ๕ วิธีการตรวจโรคตามข้อ ๔ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. กำหนด

ให้ไว้ ณ วันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

วิษณุ เครืองาม

รองนายกรัฐมนตรี

ประธาน ก.พ.

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้กฎ ก.พ. ฉบับนี้ คือ โดยที่ปัจจุบันมีโรคเกิดขึ้นใหม่เป็นจำนวนมาก ทั้งโรคติดต่อ และโรคไม่ติดต่อ ซึ่งโรคดังกล่าวส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของข้าราชการ ประกอบกับกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ บังคับใช้มาเป็นระยะเวลากว่า ๑๐ ปี จึงอาจมีความไม่เหมาะสม กับสถานการณ์โรคในปัจจุบัน ดังนั้น เพื่อให้ทางราชการได้มาและรักษาไว้ซึ่งบุคคลที่เป็นผู้มีสุขภาพทางกาย และจิตเหมาะสม และไม่เป็นโรคร้ายแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่ราชการ เข้ารับราชการ เป็นข้าราชการพลเรือน รวมทั้งกำหนดให้มีหลักเกณฑ์และวิธีการในการตรวจร่างกายและจิตใจเพื่อให้สามารถ ปฏิบัติหน้าที่ราชการได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงจำเป็นต้องออกกฎ ก.พ. นี้

ประกาศคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ.
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบสุขภาพของผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง
เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ
พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบสุขภาพของผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ แห่งกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกอบมติคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖ จึงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบสุขภาพของผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบสุขภาพของผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ต้องเข้ารับการตรวจสอบสุขภาพทั้งทางกายและทางจิต และได้รับการรับรองสุขภาพจากแพทย์แผนปัจจุบันที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม ในโรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชนทุกแห่ง โดยใช้แบบใบรับรองแพทย์แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญจะต้องยื่นผลการตรวจสอบสุขภาพตามข้อ ๓ พร้อมเอกสารหลักฐานอื่นๆ ภายในระยะเวลาที่หน่วยงานของรัฐกำหนด

ข้อ ๕ ผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบสุขภาพตามข้อ ๓ ทั้งหมด

ประกาศ ณ วันที่ ๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

โอภาส การย์กวินพงศ์

ประธานคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ.

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