

ใบรับการตรวจสอบเอกสารหลักฐานที่ยื่นในวันสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง  
ตำแหน่ง.....

ชื่อ - นามสกุล..... เลขประจำตัวสอบ.....

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่กำหนดเอกสารหลักฐาน และจัดเรียงเอกสารตามลำดับที่กำหนด

เอกสาร	จำนวน (ฉบับ)
<input type="checkbox"/> ๑. ใบสมัครซึ่งพิมพ์จากอินเทอร์เน็ตที่มีการอัปเดตรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาคำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว และลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน จำนวน ๑ ฉบับ ในกรณีที่รูปถ่ายไม่ชัดเจนหรือพบข้อผิดพลาดอื่นใด ให้ผู้เข้าสอบติดรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาคำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว ไว้ข้างรูปถ่ายที่อัปเดต	๑
<input type="checkbox"/> ๒. สำเนาประกาศนียบัตร หรือปริญญาบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript of records) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงกับประกาศรับสมัครโดยต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติให้เป็นผู้สำเร็จการศึกษาจากผู้มีอำนาจอนุมัติ ภายในวันปิดรับสมัครสอบ คือในวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓	๒
<input type="checkbox"/> ๓. บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือใบอนุญาตขับรถ ฉบับจริง ที่ยังไม่หมดอายุเท่านั้น ซึ่งมีรูปถ่าย ชื่อตัว-ชื่อสกุล และเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ปรากฏชัดเจน (เพื่อใช้แสดงตนเท่านั้น)	-
<input type="checkbox"/> ๔. สำเนาทะเบียนบ้าน	๑
<input type="checkbox"/> ๕. สำเนาหนังสือรับรองผลการสอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไปของสำนักงาน ก.พ. ตามระดับคุณวุฒิที่สมัครขึ้นไป ภายในวันสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง คือในวันที่ ๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ หากไม่มีหนังสือรับรองผลการสอบผ่านฯ จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง ทั้งนี้ ในกรณีที่ผู้สมัครสอบยื่นหนังสือรับรองผลการสอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไปของสำนักงาน ก.พ. ในระดับที่สูงกว่าคุณวุฒิที่สมัครสอบ ให้แนบสำเนาปริญญาบัตรหรือสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาในระดับที่ยื่นหนังสือรับรองผลการสอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไปของสำนักงาน ก.พ. เพิ่มจำนวน ๑ ฉบับ	๑
<input type="checkbox"/> ๖. ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ซึ่งได้แก่ (๑) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ (๒) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม (๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ (๔) โรคพิษสุราเรื้อรัง (๕) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด	๑
<input type="checkbox"/> ๗. สำเนาแบบ สด.๘ หรือ สด.๔๓ (กรณีผู้สมัครสอบเป็นเพศชาย)	๒
<input type="checkbox"/> ๘. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ ยศ ชื่อตัว และชื่อสกุล (ในกรณีที่คำนำหน้าชื่อ ยศ ชื่อตัว และชื่อสกุล ในหลักฐานการสมัครสอบไม่ตรงกัน) เป็นต้น	๒
<input type="checkbox"/> ๙. ใบแจ้งที่อยู่	๑

ทั้งนี้ สำเนาเอกสารหลักฐานให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” พร้อมลงลายมือชื่อ วัน เดือน ปี และให้ระบุเลขประจำตัวสอบกำกับไว้ที่มุมบนด้านขวาของเอกสารทุกหน้าให้เรียบร้อย

ลงชื่อ.....ผู้สมัครสอบ

(.....)

วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๔

**เฉพาะเจ้าหน้าที่**

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้ว  ครบถ้วน  ไม่ครบถ้วน ได้แก่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

(.....)

กรณีเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วนให้ส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) มาที่กลุ่มงานสรรหาบรรจุแต่งตั้ง และข้อมูลบุคคล กองการเจ้าหน้าที่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น อาคาร ๔ ชั้น ๒ ถนนนครราชสีมา แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐ ภายในวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔ โดยถือวันที่ที่ทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับจดหมายของผู้มีสิทธิเข้าสอบ

## ใบแจ้งที่อยู่

ชื่อ - นามสกุล..... เลขประจำตัวสอบ.....

ตำแหน่งที่สอบ..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอแจ้งที่อยู่พร้อมหมายเลขโทรศัพท์ โดยได้เขียนตัวบรรจงและตรวจสอบความถูกต้องเรียบร้อยแล้ว ดังนี้

(เขียนให้เหมือนกันทั้ง ๓ ส่วน)

ชื่อ - นามสกุล ..... ที่อยู่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....
ชื่อ - นามสกุล ..... ที่อยู่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....
ชื่อ - นามสกุล ..... ที่อยู่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นที่อยู่สำหรับเรียกให้มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เป็นที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ และหากมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่หรือหมายเลขโทรศัพท์ ข้าพเจ้าจะทำหนังสือแจ้ง กองการเจ้าหน้าที่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น อาคาร ๔ ชั้น ๒ ถนนนครราชสีมา แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐ ทราบทุกครั้ง

ลงชื่อ.....ผู้สมัครสอบ

(.....)

วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๔

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กลุ่มงานสรรหา บรรจุแต่งตั้ง และข้อมูลบุคคล กองการเจ้าหน้าที่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๑๒๐๓