

หลักฐานที่ต้องส่งสำหรับผู้สอบผ่านเพื่อวัดความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง
แบบท้ายประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ลงวันที่ ๒๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. ใบสมัครที่พิมพ์จากอินเทอร์เน็ต ให้ติดรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตา
ถ่ายไม่เกิน ๑ ปี ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว และลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน

๒. สำเนาปริญญาบัตร / สำเนาประกาศนียบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา
(Transcript of Records) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร โดยต้องสำเร็จการศึกษา
และได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร คือวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ จำนวน อย่างละ ๒ ฉบับ

ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาบัตร/ประกาศนียบัตร
ของสถานศึกษาใดนั้นจะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบที่เกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร
ของสถานศึกษานั้น ๆ เป็นเกณฑ์ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาภายในวันปิดรับสมัคร คือวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครสอบได้ก็ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิ
ที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ที่ได้รับอนุมัติปริญญาบัตร/ประกาศนียบัตร
ซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปิดรับสมัครมายื่นแทน และยังไม่หมดอายุ

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๔. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล (ในกรณีชื่อ - นามสกุล
ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) จำนวน ๑ ฉบับ

๕. หนังสือรับรองผลการสอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไป ในระดับที่สมัครสอบ
หรือสูงกว่า ของสำนักงาน ก.พ. ภายในวันปิดรับสมัคร คือวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ในกรณีที่ยื่นหนังสือ
รับรองผลการสอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไปในระดับที่สูงกว่าให้แนบสำเนาปริญญาบัตรในระดับ
เดียวกันกับหนังสือรับรองผลการสอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไปเพิ่มอีก ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ การรับรองผลการสอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไปต้องเป็นไปตามที่ ก.พ. กำหนด

๖. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วย
โรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ซึ่งได้แก่

- วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ
- โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- โรคพิษสุราเรื้อรัง
- โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็น

อุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

สำเนาเอกสารทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “ สำเนาถูกต้อง ” ลงชื่อ วันที่ และระบุเลข
ประจำตัวสอบกำกับไว้ที่มุมบนด้านขวาของสำเนาหลักฐานและเอกสารทุกหน้า ส่งไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS)
มาที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานเลขาธิการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
เลขที่ ๘๘/๒๓ หมู่ ๔ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ภายในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ หากผู้ใดไม่ส่งหลักฐานมาเพื่อยืนยันว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง
ตามประกาศรับสมัครภายในวันที่กำหนด จะถือว่าเป็นผู้สละสิทธิ์เข้าสอบเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง

