



**กำหนดการให้ผู้สอบแข่งขันได้มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุและแต่งตั้ง  
เข้ารับราชการเป็นข้าราชการสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน**

ตำแหน่ง	ผู้สอบแข่งขันได้ลำดับที่	ประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้	วัน เวลา สถานที่ให้มารายงานตัว
1. นักวิชาการตรวจเงินแผ่นดินปฏิบัติการ (ดำเนินงาน)	16 - 26	ประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ฯ ลงวันที่ 3 ธันวาคม พ.ศ. 2563	1. ลงทะเบียนรายงานตัว วันที่ 10 มกราคม 2565 เวลา 08.30 – 09.00 น.  ณ ห้องประชุมตาริอิศรานูวรรต อาคาร 2 ชั้น 2 สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน
2. นิติกรปฏิบัติการ	10		
3. นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	4		
4. วิศวกรปฏิบัติการ (โยธา)	16 - 23		
5. นักวิชาการตรวจเงินแผ่นดินปฏิบัติการ (กฎหมาย)	4 - 6	ประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ฯ ลงวันที่ 19 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564	2. ตั้งแต่เวลา 09.00 น. เป็นต้นไป - ฟังคำสั่งแจ้งจากเจ้าหน้าที่ - กรอกเอกสารเกี่ยวกับการรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุแต่งตั้งเข้ารับราชการ
6. นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	3 - 4		
7. นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	11		

สิ่งที่ต้องเตรียมมาในวันที่ 10 มกราคม 2565

- ใบรับรองแพทย์ ที่แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. 2553
- บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรที่ออกให้โดยหน่วยงานราชการ ฉบับจริง (ของผู้มารายงานตัว)
- อุปกรณ์เครื่องเขียน เช่น ปากกาลูกกลิ้งสีน้ำเงิน น้ำยาลบคำผิด ฯลฯ

ผู้สอบแข่งขันได้จะต้องมารายงานตัว ในวันที่ 10 มกราคม 2565  
หากไม่มาจะถือว่าสละสิทธิ์ โดยไม่ประสงค์จะบรรจุเข้ารับราชการ  
และสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินจะบรรจุและแต่งตั้ง  
เป็นข้าราชการสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ตั้งแต่วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2565

## ขั้นตอนและแนวทางปฏิบัติในการมารายงานตัว

### ก่อนวันมารายงานตัว

ให้ผู้ที่มีรายงานตัวทุกท่าน กรอกแบบบันทึกข้อมูลการได้รับวัคซีนและข้อมูลการเดินทางก่อนเข้ามารายงานตัว เพื่อเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ในช่วง 14 วันที่ผ่านมา (ตั้งแต่วันที่ 27 ธันวาคม 2564 ถึงวันที่ 9 มกราคม 2565) ตามเอกสารแนบท้ายนี้ ให้ครบถ้วน และนำมาส่งให้กับเจ้าหน้าที่ในวันรายงานตัว

### ในวันมารายงานตัว

1. ให้ผู้มารายงานตัวมาถึงสถานที่รายงานตัว ก่อนเวลาไม่น้อยกว่า 30 นาที เพื่อเข้ารับการคัดกรอง ตามมาตรการที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินกำหนด
2. ให้ผู้มารายงานตัวแต่งกายด้วยชุดสุภาพ และสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดระยะเวลาการรายงานตัว ในกรณีที่ผู้มารายงานตัวมีอุณหภูมิร่างกายสูงกว่า 37.5 องศาเซลเซียส หรือมีอาการไอ จาม เจ็บคอ น้ำมูกไหล หรือหายใจลำบาก ให้แจ้งเจ้าหน้าที่รับรายงานตัวเพื่อพิจารณาหรือกำหนดมาตรการอื่นที่เหมาะสม ซึ่งเป็นไปตามมาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)
3. ให้ผู้มารายงานตัวกรอกเอกสารเกี่ยวกับการรายงานตัวและการบรรจุแต่งตั้งเข้ารับราชการ (เอกสารจะแจกในวันรายงานตัว)
4. ให้ผู้มารายงานตัวรับหนังสือตรวจสอบประวัติและพิมพ์ลายนิ้วมือเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ โดยนำหนังสือไปยื่นให้แก่กองทะเบียนประวัติอาชญากรเพื่อตรวจพิมพ์ลายนิ้วมือ
5. กรณีที่มีการเปลี่ยนค่านำหน้าชื่อ ชื่อตัว และชื่อสกุล ให้แจ้งเจ้าหน้าที่รับรายงานตัว พร้อมยื่นเอกสารหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล ให้กับเจ้าหน้าที่

.....



แบบบันทึกข้อมูลการได้รับวัคซีนและข้อมูลการเดินทางก่อนเข้ามารายงานตัว  
เพื่อเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน  
ตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

ชื่อ - นามสกุล ..... สอบแข่งขันได้ตำแหน่ง ..... ลำดับที่ .....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ : .....

คำชี้แจง : ขอให้ท่านทำแบบบันทึกข้อมูลการได้รับวัคซีนและข้อมูลการเดินทางก่อนเข้ามารายงานตัวเพื่อเข้ารับการ  
บรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ  
ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) เพื่อใช้ประเมินความเสี่ยง ทั้งนี้ การปกปิดข้อมูลหรือให้ข้อมูลเท็จจะส่งผลให้เกิด  
ความเสียหายต่อผู้ป่วยและส่วนรวมมีความผิดตามกฎหมาย พรบ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558

ประวัติการได้รับวัคซีน COVID-19

วัคซีน	ชื่อวัคซีน	วันที่รับวัคซีน	หมายเหตุ
เข็มที่ 1	<input type="checkbox"/> ซิโนแวค (Sinovac) <input type="checkbox"/> โมเดอร์นา (Moderna) <input type="checkbox"/> แอสตราเซเนกา (AstraZeneca) <input type="checkbox"/> ไฟเซอร์ (Pfizer) <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ .....	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้รับวัคซีน	
เข็มที่ 2	<input type="checkbox"/> ซิโนแวค (Sinovac) <input type="checkbox"/> โมเดอร์นา (Moderna) <input type="checkbox"/> แอสตราเซเนกา (AstraZeneca) <input type="checkbox"/> ไฟเซอร์ (Pfizer) <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ .....	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้รับวัคซีน	
เข็มที่ 3	<input type="checkbox"/> ซิโนแวค (Sinovac) <input type="checkbox"/> โมเดอร์นา (Moderna) <input type="checkbox"/> แอสตราเซเนกา (AstraZeneca) <input type="checkbox"/> ไฟเซอร์ (Pfizer) <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ .....	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้รับวัคซีน	
เข็มที่ 4	<input type="checkbox"/> ซิโนแวค (Sinovac) <input type="checkbox"/> โมเดอร์นา (Moderna) <input type="checkbox"/> แอสตราเซเนกา (AstraZeneca) <input type="checkbox"/> ไฟเซอร์ (Pfizer) <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ .....	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้รับวัคซีน	
อื่น ๆ			

ข้อมูลบันทึกการเดินทางก่อนเข้ามารายงานตัว ในช่วง 14 วันที่ผ่านมา

วัน/เดือน/ปี	ช่วงเวลา	สถานที่	วิธีการเดินทาง	หมายเหตุ
27 ธ.ค. 64				
28 ธ.ค. 64				
29 ธ.ค. 64				
30 ธ.ค. 64				
31 ธ.ค. 64				
1 ม.ค. 65				
2 ม.ค. 65				
3 ม.ค. 65				

วัน/เดือน/ปี	ช่วงเวลา	สถานที่	วิธีการเดินทาง	หมายเหตุ
4 ม.ค. 65				
5 ม.ค. 65				
6 ม.ค. 65				
7 ม.ค. 65				
8 ม.ค. 65				
9 ม.ค. 65				

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้กับเจ้าหน้าที่เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....