ประกาศกรมป่าไม้
เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก
ในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ ของกรมป่าไม้

ตามที่กรมป่าไม้ได้ดำเนินการคัดเลือกจากบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ ของกรมป่าไม้ ซึ่งประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ เมื่อวันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ มาขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ ของกรมป่าไม้ นั้น

บัดนี้ กรมป่าไม้ได้ดำเนินการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งของผู้ที่สมัครเข้ารับการประเมินในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งและขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ ของกรมป่าไม้ ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	เลขประจำตัวเข้ารับการประเมิน	เลขประจำตัวสอบแข่งขันในบัญชีเดิม	ชื่อ - ชื่อสกุล
๑	๐๖	๖๔๐๓๐๐๔๕	นางนราพร ศรีโพธิ์
๒	๐๑	๖๔๐๓๐๐๓๔	นางสาวชฎาพร ช้างจันทร์
๓	๐๓	๖๔๐๓๐๑๘๓	นางสาวชัชระพี สอนไวย์
๔	๐๘	๖๔๐๓๐๐๘๔	นายอภิสิทธิ์ ปะสาวะเท
๕	๐๗	๖๔๐๓๐๑๘๑	นางสาวอุดมจิต ขจีจิตร
๖	๐๔	๖๔๐๓๐๐๙๑	นางสาวโสรยา ศรีคำ

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ที่ได้รับการขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการได้ทราบว่า

๑. บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการนี้ ใช้ได้จนถึงวันที่บัญชีสอบแข่งขันได้ในตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ ของกรมป่าไม้ ยังไม่หมดอายุ หรือยังไม่ถูกยกเลิก

๒. ผู้ที่ได้รับการขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการของกรมป่าไม้นี้ จะมีสิทธิได้รับการบรรจุก็ต่อเมื่อผู้นั้นยังไม่ถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ ของกรมป่าไม้

๓. ผู้ที่ได้รับการขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการของกรมป่าไม้นี้ ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งดังกล่าว คือ

๓.๑ ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิ์รับการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว

๓.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด

๓.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลาที่จะบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว

/๓.๔ ผู้นั้นประสงค์...

๓.๔ ผู้นั้นประสงค์จะรับการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ โดยการโอน แต่กรมป่าไม้ไม่รับโอน โดยได้แจ้งให้ทราบไว้ก่อนล่วงหน้าแล้วว่าจะไม่รับโอน ผู้นั้นจึงไม่ประสงค์จะรับการบรรจุ

๓.๕ ผู้นั้นได้รับการเรียกตัวและได้แจ้งความจำนงเป็นลายลักษณ์อักษรว่าจะรับการบรรจุหรือได้รับการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ ของกรมป่าไม้ หรือในตำแหน่งอื่นๆ ของการสอบครั้งเดียวกันกับตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ ของกรมป่าไม้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายสุรชัย อจลบุญ)
อธิบดีกรมป่าไม้

รายละเอียดการเรียกผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อเข้ารับการบรรจุเข้ารับราชการในสังกัดกรมป่าไม้

กำหนดการเรียกผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ

๑. วันรายงานตัว **วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖**
เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมการปลูกป่า ชั้น ๔
อาคารเทียมคมกฤส กรมป่าไม้ กรุงเทพฯ

๒. วันบรรจุเข้ารับราชการ **วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖**

ตำแหน่งที่เรียกรายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ

ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ ตำแหน่งว่าง ๗ อัตรา
ลำดับที่ ๑ - ๖ รายงานตัว เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.

การแต่งกายในวันรายงานตัว

ผู้ชาย เสื้อเชิ้ตแขนยาวสีขาว กางเกงขายาวสีดำ รองเท้าหุ้มส้นสีดำ สวมถุงเท้าสีดำ
ผู้หญิง เสื้อเชิ้ตแขนสั้น/ยาว สีขาว กระโปรงแบบสุภาพสีดำ/กรมท่า รองเท้าหุ้มส้นสีดำ
(กรณีผู้นับถือศาสนาอิสลามให้ใช้ผ้าคลุมฮิญาบสีสุภาพ ไม่มีลวดลาย)

ข้อปฏิบัติในการรายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ

เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามแนวปฏิบัติของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข อย่างเคร่งครัด จึงขอให้ผู้รายงานตัวฯ ทุกรายปฏิบัติตามมาตรการในการป้องกันและเฝ้าระวังกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังนี้

๑. ให้ผู้รายงานตัวฯ แสดงหลักฐานผลการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยวิธี RT-PCR หรือการใช้ชุดตรวจ ATK (Antigen test kit) พร้อมระบุวันที่และเวลาตรวจ ภายในระยะเวลา ๒๔ ชั่วโมง ก่อนการรายงานตัวที่ยืนยันว่าไม่มีเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยแสดงคู่กับบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รายงานตัวฯ

๒. ให้ความร่วมมือในการตรวจวัดอุณหภูมิและทำความสะอาดมือ ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อหรือเจลแอลกอฮอล์ และสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลาที่อยู่ในอาคาร

๓. เว้นระยะห่างกับผู้มารายงานตัวฯ รายอื่น อย่างน้อย ๑ เมตร

๔. หากผู้มารายงานตัวฯ รายใดได้ตรวจพบว่าตนเองเป็นผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้รีบแจ้งให้เจ้าหน้าที่กรมป่าไม้ทราบโดยด่วน ก่อนวันมารายงานตัวฯ (โดยมีผลการตรวจแบบ RT-PCR) เพื่อจะได้พิจารณาดำเนินการรายงานตัวต่อไป

ช่องทางการติดต่อ ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง ส่วนการเจ้าหน้าที่ สำนักบริหารกลาง กรมป่าไม้
โทร. ๐ ๒๕๖๑ ๔๒๙๒ ต่อ ๕๖๒๘ ในวันและเวลาราชการ

การเตรียมข้อมูลเพื่อกรอกข้อมูลในวันรายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ

ข้อมูลประวัติการศึกษา

ข้อมูลวุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับประถมจนถึงวุฒิการศึกษาสูงสุด เช่น ชื่อโรงเรียน วิทยาลัย มหาวิทยาลัย หลักสูตร สาขาวิชาเอก เกียรตินิยม (ถ้ามี) เดือน พ.ศ. ที่เริ่มศึกษา ถึงเดือน พ.ศ. ที่จบการศึกษา (เช่น พ.ศ. ๒๕๔๔-๒๕๔๘ เป็นต้น)

เอกสารที่ใช้ประกอบการรายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ

เตรียมข้อมูล

๑. ข้อมูลประวัติการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาล ๑ จนถึงวุฒิการศึกษาสูงสุด
   - ชื่อโรงเรียน วิทยาลัย มหาวิทยาลัย หลักสูตร สาขาวิชาเอก และเกียรตินิยม (ถ้ามี) เดือน พ.ศ. ที่เริ่มศึกษา ถึง เดือน พ.ศ. ที่จบการศึกษา (เช่น ๒๕๕๔ - ๒๕๕๗ เป็นต้น)

๒. ข้อมูลของบิดามารดา คู่สมรส (ถ้ามี) บุตร (ถ้ามี)
   - วัน เดือน ปีเกิด ที่อยู่ปัจจุบันและหมายเลขโทรศัพท์ อาชีพหรือตำแหน่งหน้าที่ ฯลฯ

เตรียมเอกสาร

๑. ตนเอง	๑.๑ รูปถ่ายชุดปกติขาว ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว	จำนวน ๑ รูป
	๑.๒ สำเนาปริญญาบัตร สำหรับวุฒิที่ได้รับการบรรจุ และวุฒิที่ได้รับเพิ่มขึ้น (ถ้ามี)	จำนวน ๑ ฉบับ
	๑.๓ สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) สำหรับวุฒิที่ได้รับการบรรจุ และวุฒิที่ได้รับเพิ่มขึ้น (ถ้ามี)	จำนวน ๑ ฉบับ
	๑.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
	๑.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
	๑.๖ สำเนาหนังสือแจ้งผลการสอบผ่าน ภาค ก ระดับปริญญาตรี ขึ้นไป	จำนวน ๑ ฉบับ
	๑.๗ สำเนาหลักฐานทางทหาร (เฉพาะผู้สมัครเพศชาย) เช่น สำเนา สด.๘ หรือ สด.๔๓	จำนวน ๑ ฉบับ
	๑.๘ สำเนาหลักฐานอื่นๆ กรณีที่หลักฐานและเอกสารการสมัครสอบไม่ตรงกัน เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ใบสำคัญสมรส	
	๑.๙ สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย (มหาชน) จำกัด ประเภทออมทรัพย์	จำนวน ๑ ฉบับ
	๑.๑๐ ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ - วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ - โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม - โรคติดยาเสพติดให้โทษ - โรคพิษสุราเรื้อรัง - โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด	
๒. คู่สมรส (ถ้ามี)	๒.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒.๓ สำเนาทะเบียนสมรสหรือสำเนาทะเบียนหย่า	จำนวน ๑ ฉบับ

เอกสารที่ใช้ประกอบการรายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ (ต่อ)

๓. บิดา	๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓.๓ สำเนาทะเบียนสมรสหรือสำเนาทะเบียนหย่า	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓.๔ กรณีเสียชีวิตใช้สำเนาใบมรณบัตร	จำนวน ๑ ฉบับ
๔. มารดา	๔.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
	๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
	๔.๓ สำเนาทะเบียนสมรสหรือสำเนาทะเบียนหย่า	จำนวน ๑ ฉบับ
	๔.๔ กรณีเสียชีวิตใช้สำเนาใบมรณบัตร	จำนวน ๑ ฉบับ
๕. บุตร (ถ้ามี)	๕.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาสูติบัตร	จำนวน ๑ ฉบับ
	๕.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
	๕.๓ สำเนาหนังสือรับรองบุตร (ถ้ามี)	จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ: ๑. สำเนาเอกสารที่นำมาทุกฉบับ ให้ถ่ายเอกสารในกระดาษขนาด A๔ และรับรองสำเนาถูกต้องลงชื่อกำกับด้วยปากกาลูกลื่นสีน้ำเงิน (สำเนาเอกสารที่ถ่ายต้องชัดเจนทุกฉบับ)

๒. สำเนาทะเบียนบ้านให้ถ่ายเอกสารโดยให้มี ชื่อ-ที่อยู่ ในแผ่นเดียวกัน

ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง (๑) .....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ .....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ หรืออยู่ที่ .....

.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว .....

เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□

สถานที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....

แล้ว เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว ..... ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ดังต่อไปนี้

(๑) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ

(๒) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(๔) โรคพิษสุราเรื้อรัง

(๕) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

*** (๖) .....

.....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ (๒) .....

.....

.....

ลงชื่อ ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

*** (ถ้าหากจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)