



ประกาศกรมราชทัณฑ์

เรื่อง กำหนดวัน เวลา สถานที่และระเบียบเกี่ยวกับการยื่นเอกสารการสมัคร และการสอบเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่งในการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในสังกัดกรมราชทัณฑ์

ตามที่ได้มีประกาศกรมราชทัณฑ์ ลงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เรื่อง รายชื่อผู้สมัครสอบแข่งขันฯ และกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในสังกัดกรมราชทัณฑ์ โดยดำเนินการสอบเพื่อวัดความรู้ความสามารถทั่วไป และการสอบเพื่อวัดความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง เมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙ โดยกรมราชทัณฑ์ได้ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่งฯ ทั้งสิ้นจำนวน ๑,๒๔๙ ราย ตามประกาศกรมราชทัณฑ์ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๙ นั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๓ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ และหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔/ว ๑๗ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๖ จึงประกาศกำหนดวัน เวลา สถานที่และระเบียบเกี่ยวกับการยื่นเอกสารการสมัคร และการสอบเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่งในการสอบแข่งขันฯ ดังนี้

กำหนดวัน เวลา สถานที่ในการทดสอบสมรรถภาพของร่างกาย การยื่นเอกสารการสมัคร การทำแบบทดสอบทางจิตวิทยาและการสัมภาษณ์

: ให้ผู้มีสิทธิเข้าสอบเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่งฯ ดำเนินการทดสอบสมรรถภาพทางร่างกาย ยื่นเอกสารการสมัครฯ เข้าทดสอบทางจิตวิทยาและสัมภาษณ์ ตามกำหนดวัน เวลา และสถานที่ตามที่กรมราชทัณฑ์ กำหนด ดังนี้

กิจกรรม	กำหนดการ		
	วันที่	เวลา	สถานที่
๑. การทดสอบสมรรถภาพของร่างกาย (วิ่ง) - ตำแหน่งนักทัณฑวิทยา ปฏิบัติการ - ตำแหน่งนักวิชาการ อบรมและฝึกวิชาชีพ ปฏิบัติการ - ตำแหน่งเจ้าพนักงานราชทัณฑ์ปฏิบัติงาน - ตำแหน่งเจ้าพนักงาน อบรมและฝึกวิชาชีพ ปฏิบัติงาน	๒๐ เมษายน ๒๕๖๙	- รายงานตัวเวลา ๐๔.๓๐ น. - ทดสอบสมรรถภาพฯ เวลา ๐๕.๓๐ น. เป็นต้นไป	สนามกีฬาธรรมศาสตร์ มินิสเตเดียม มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต

กิจกรรม	กำหนดการ		
	วันที่	เวลา	สถานที่
๒. การสัมภาษณ์	๒๑ - ๒๒ เมษายน ๒๕๖๙	<u>ภาคเช้า</u> - รายงานตัวเวลา ๐๖.๐๐ น. การดำเนินการฯ ๐๖.๓๐ น. <u>ภาคบ่าย</u> - รายงานตัวเวลา ๑๑.๐๐ น. การดำเนินการฯ ๑๑.๓๐ น.	West Wing Hall อาคารศูนย์ประชุม ธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต

๑. การทดสอบสมรรถภาพของร่างกาย เฉพาะผู้มีสิทธิเข้าสอบฯ ในตำแหน่งนักทัศนวิทยาปฏิบัติการ (งานควบคุมผู้ต้องขังชายและอื่นๆ) ตำแหน่งนักวิชาการอบรมและฝึกวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเจ้าพนักงานราชทัณฑ์ปฏิบัติงาน (งานควบคุมผู้ต้องขังชายและอื่นๆ) และตำแหน่งเจ้าพนักงานอบรมและฝึกวิชาชีพปฏิบัติงาน

จะทดสอบสมรรถภาพของร่างกายด้านความแข็งแรงของร่างกาย ความคล่องตัว ความเร็ว ความอดทน โดยให้ผู้สมัครสอบวิ่งเป็นระยะทาง ๑,๐๐๐ เมตร ภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยคะแนนที่ได้ จะให้ลดหลั่นกันลงมาตามลำดับ ทั้งนี้ คะแนนที่ได้รับขึ้นอยู่กับระยะเวลาที่ผู้เข้าสอบวิ่งทำได้ ดังนี้

ผู้เข้าสอบวิ่งทำได้ไม่เกิน ๔ นาที ๒๐ วินาที	ได้คะแนน ๕๐ คะแนน
ผู้เข้าสอบวิ่งทำได้ไม่เกิน ๕ นาที	ได้คะแนน ๔๕ คะแนน
ผู้เข้าสอบวิ่งทำได้ไม่เกิน ๕ นาที ๔๐ วินาที	ได้คะแนน ๔๐ คะแนน
ผู้เข้าสอบวิ่งทำได้ไม่เกิน ๖ นาที ๒๐ วินาที	ได้คะแนน ๓๕ คะแนน
ผู้เข้าสอบวิ่งทำได้ไม่เกิน ๗ นาที	ได้คะแนน ๑๕ คะแนน
ผู้เข้าสอบวิ่งทำได้เกิน ๗ นาที	ได้คะแนน ๐ คะแนน

หรือวิ่งไม่ถึง ๑,๐๐๐ เมตร ตามระยะทางที่กำหนด
หรือวิ่งออกนอกลู่วิ่งก่อนครบกำหนดระยะทาง

ระเบียบเกี่ยวกับการทดสอบสมรรถภาพทางร่างกาย

ผู้มีสิทธิเข้าสอบต้องปฏิบัติตามระเบียบเกี่ยวกับการสอบ ดังนี้

- ๑) เป็นหน้าที่ของผู้เข้าสอบที่จะต้องทราบวัน เวลา และสถานที่สอบ ตามประกาศฉบับนี้
- ๒) ต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐมาแสดงตน ในวันทดสอบ หากไม่มีบัตรดังกล่าวแสดงตนกรรมการหรือเจ้าหน้าที่คุมสอบอาจจะไม่อนุญาตให้เข้ารับการทดสอบ
- ๓) การแต่งกายเข้าทดสอบสมรรถภาพของร่างกาย ให้ผู้เข้าสอบแต่งกายด้วยชุดกีฬาที่สุภาพ
- ๔) ไปถึงสถานที่สอบตามเวลาที่กำหนดไว้ ผู้ใดไปถึงสถานที่สอบภายหลังที่การทดสอบได้ดำเนินการไปแล้ว กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการอาจพิจารณาไม่ให้เข้ารับการทดสอบก็ได้
- ๕) ต้องเชื่อฟังและปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการ โดยเคร่งครัด
- ๖) เมื่อสอบเสร็จแล้ว ต้องไปจากสถานที่สอบโดยพลัน ห้ามติดต่อกับผู้ที่ยังไม่ได้เข้ารับการทดสอบ และต้องไม่กระทำการใดๆ อันเป็นการรบกวนแก่ผู้ที่อยู่ระหว่างเข้ารับการทดสอบ

๒. การยื่นเอกสารการสมัครฯ การทำแบบทดสอบทางจิตวิทยาและการสัมภาษณ์

: ให้ผู้มีสิทธิเข้าสอบเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่งฯ ยื่นเอกสารการสมัครฯ การทำแบบทดสอบทางจิตวิทยา และการสัมภาษณ์ตามกำหนดวัน เวลา และสถานที่ตามที่กรมราชทัณฑ์กำหนด รายละเอียดปรากฏดังนี้

๒.๑. กำหนดวัน เวลา สถานที่

- วันที่สอบ วันที่ ๒๑ - ๒๒ เมษายน ๒๕๖๙
- เวลาที่สอบ ตั้งแต่เวลา ๐๖.๐๐ น. เป็นต้นไปจนกว่าจะแล้วเสร็จ
- สถานที่สอบ อาคารศูนย์ประชุมธรรมศาสตร์
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต
- การแต่งกาย ผู้ชาย : สวมเสื้อเชิ้ตมีปกแขนสั้น กางเกงขายาวสีดำนีทสุภาพ
โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น
ห้ามสวมกางเกงขาสั้น เสื้อไม่มีแขน และรองเท้าแตะ
ผู้หญิง : สวมเสื้อเชิ้ตมีปกแขนสั้น สวมกระโปรง โดยสอดชายเสื้อ
ไว้ในกระโปรง สวมรองเท้าหุ้มส้น ห้ามสวมเสื้อไม่มีแขน
และรองเท้าแตะ

ตำแหน่ง	กำหนดวัน เวลา	เลขประจำตัวสอบ	จำนวน (คน)
นักทัณฑ์วิทยา ปฏิบัติการ	<u>วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๙</u> - รายงานตัว เวลา ๐๖.๐๐ น. - การดำเนินการฯ ๐๖.๓๐ น.	๑๐๐๐๐๐๐๑ - ๑๐๐๐๐๐๕๘๙	๒๘๐
	- รายงานตัว เวลา ๑๑.๐๐ น. - การดำเนินการฯ ๑๑.๓๐ น.	๑๐๐๐๐๐๕๙๒ - ๑๐๐๐๐๑๘๑๐	๒๗๙
เจ้าพนักงานราชทัณฑ์ ปฏิบัติงาน	<u>วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๙</u> - รายงานตัว เวลา ๐๖.๐๐ น. - การดำเนินการฯ ๐๖.๓๐ น.	๔๐๐๐๐๐๐๑ - ๔๐๐๐๐๑๓๙	๙๑
	- รายงานตัว เวลา ๑๑.๐๐ น. - การดำเนินการฯ ๑๑.๓๐ น.	๔๐๐๐๐๑๔๑ - ๔๐๐๐๐๔๓๘	๙๑
นักวิชาการอบรม และฝึกวิชาชีพ ปฏิบัติการ	<u>วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๙</u> - รายงานตัว เวลา ๐๖.๐๐ น. - การดำเนินการฯ ๐๖.๓๐ น.	๒๐๐๐๐๐๐๑ - ๒๐๐๐๑๗๔๓	๒๖๘
นักวิชาการเงินและบัญชี ปฏิบัติการ	<u>วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๙</u> - รายงานตัว เวลา ๑๑.๐๐ น. - การดำเนินการฯ ๑๑.๓๐ น.	๓๐๐๐๐๐๐๓ - ๓๐๐๐๐๐๕๑๔	๑๑๗

ตำแหน่ง	กำหนดวัน เวลา	เลขประจำตัวสอบ	จำนวน (คน)
เจ้าพนักงานอบรม และฝึกวิชาชีพปฏิบัติงาน	<u>วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๙</u> - รายงานตัว เวลา ๑๑.๐๐ น. - การดำเนินการฯ ๑๑.๓๐ น.	๕๐๐๐๐๐๐๑ - ๕๐๐๐๐๐๓๗๑	๑๐๕
อนุศาสนาจารย์ ปฏิบัติงาน	<u>วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๙</u> - รายงานตัว เวลา ๑๑.๐๐ น. - การดำเนินการฯ ๑๑.๓๐ น.	๖๐๐๐๐๐๐๑ - ๖๐๐๐๐๐๓๔	๑๘

๒.๒ การยื่นเอกสารการสมัคร

ให้ผู้มีสิทธิเข้าสอบเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่งฯ นำหลักฐานการสมัครสอบมายื่นต่อเจ้าหน้าที่เพื่อตรวจสอบคุณสมบัติ ดังนี้

๑) ใบสมัครที่พิมพ์จากอินเทอร์เน็ตซึ่งแสดงรูปถ่ายที่ได้อัปโหลดไว้อย่างชัดเจน หากไม่ชัดเจนให้ติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาคำ ซึ่งถ่ายไม่เกิน ๑ ปี ขนาด ๒ นิ้ว พร้อมทั้งลงลายมือชื่อหลังรูปถ่ายและในใบสมัครสอบให้ครบถ้วน

๒) ปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตรฉบับจริง พร้อมสำเนา จำนวน ๒ ฉบับ

๓) ระเบียบแสดงผลการเรียนฉบับจริง พร้อมสำเนา จำนวน ๒ ฉบับ

เอกสารในข้อ ๒) และข้อ ๓) ต้องเป็นเอกสารที่แสดงว่า เป็นผู้มีความรู้ความสามารถตรงตามตำแหน่งที่สมัครสอบแข่งขันฯ ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ที่สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาหรือประกาศนียบัตรของสถานศึกษาใดนั้น จะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้นๆ เป็นเกณฑ์ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัครสอบแข่งขันฯ คือวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครสอบแข่งขันได้ ก็ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ที่ได้รับอนุมัติปริญญาหรือประกาศนียบัตร ซึ่งจะต้องอยู่ในกำหนดวันปิดรับสมัครมายื่นแทนก็ได้

๔) หนังสือรับรองว่าเป็นผู้สอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไป ของสำนักงาน ก.พ.

(๑) ตำแหน่งนักทัศนวิทยาปฏิบัติการ (งานควบคุมผู้ต้องขังชายและอื่นๆ) ตำแหน่งนักวิชาการอบรมและฝึกวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

- หนังสือรับรองว่าเป็นผู้สอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไป ระดับปริญญาตรีขึ้นไป ของสำนักงาน ก.พ. ฉบับจริง พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

(๒) ตำแหน่งเจ้าพนักงานราชทัณฑ์ปฏิบัติงาน (งานควบคุมผู้ต้องขังชายและอื่นๆ) ตำแหน่งเจ้าพนักงานอบรมและฝึกวิชาชีพปฏิบัติงาน

- หนังสือรับรองว่าเป็นผู้สอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไป ระดับ ปวท. ระดับอนุปริญญา และระดับ ปวส.ขึ้นไป ของสำนักงาน ก.พ. ฉบับจริง พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

/กรณี...

กรณีผู้สมัครสอบใช้สำเนาหนังสือรับรองผลการสอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไป ระดับที่สูงกว่าระดับคุณวุฒิการศึกษาที่ใช้สมัครสอบ จะต้องนำปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร หรือระเบียบ แสดงผลการศึกษาระดับที่สูงกว่านั้น ฉบับจริง พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ มายื่นด้วย

๕) บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ฉบับจริง พร้อมสำเนา จำนวน ๒ ฉบับ

๖) ทะเบียนบ้านฉบับจริง พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๗) หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม

๘) หนังสือรับรองคดีถึงที่สุดและคำพิพากษาของศาลชั้นที่สุด หรือกรณีศาลสั่งคุมประพฤติ จะต้องมียกหนังสือรับรองผ่านการคุมประพฤติฉบับจริง พร้อมสำเนา (กรณีและผู้สมัครเคยมีประวัติอาชญากรรม) จำนวนอย่างละ ๒ ฉบับ

๙) ใบรับรองแพทย์ ตามประกาศคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖ กำหนด ซึ่งออกโดยโรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชน เท่านั้น ที่ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือนตามเอกสารแนบท้าย ประกาศฉบับนี้

๑๐) หลักฐานอื่นๆ ฉบับจริง พร้อมสำเนา เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล (ในกรณีชื่อตัว - ชื่อสกุล) ในหลักฐานการสมัครสอบแข่งขันฯ ไม่ตรงกัน อย่างละ ๒ ฉบับ

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ทุกฉบับ พร้อมทั้งระบุหมายเลขประจำตัวสอบไว้ที่มุมบนด้านขวาทุกหน้าของสำเนาเอกสาร

๓. การทำแบบทดสอบทางจิตวิทยาและการสัมภาษณ์

๑) เป็นหน้าที่ของผู้เข้าสอบที่จะต้องทราบวัน เวลา และสถานที่สอบ ตามประกาศฉบับนี้

๒) ผู้เข้าสอบจะต้องไปถึงสถานที่ในการยื่นเอกสาร การทำแบบทดสอบทางจิตวิทยา และการสัมภาษณ์ ก่อนเวลาสอบตามเวลารายงานตัวที่กรมราชทัณฑ์กำหนดไว้ หากผู้ใดไปถึงสถานที่สอบ ภายหลังจากที่ได้ดำเนินการไปแล้ว กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการอาจพิจารณาไม่ให้เข้ารับการสอบก็ได้

๓) ต้องเชื่อฟังและปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการ โดยเคร่งครัด

๔) ต้องเข้ารับการทดสอบทางจิตวิทยา ตามวันและเวลาที่กรมราชทัณฑ์กำหนดไว้เท่านั้น

๕) ต้องเข้ารับการสัมภาษณ์กับกรรมการตามที่เจ้าหน้าที่ดำเนินการกำหนดให้เท่านั้น

๖) เมื่อเข้ารับการสัมภาษณ์เสร็จเรียบร้อยแล้ว ต้องไปจากสถานที่สอบโดยพลัน ห้ามติดต่อกับผู้ที่ยังไม่ได้เข้าสอบ และต้องไม่กระทำการใดๆ อันเป็นการรบกวนแก่ผู้ที่ยังสอบอยู่

ทั้งนี้ “หากผู้เข้าสอบรายใดแต่งกายไม่ถูกต้องตามระเบียบเกี่ยวกับการสอบกรมราชทัณฑ์ อาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้าสอบ”

ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามระเบียบและวิธีการสอบนี้ หรือผู้ใดทุจริตหรือมีพฤติกรรมใดๆ ที่ส่อไปในทางพยายามทุจริตจะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบหรือให้ยุติการสอบ ทั้งนี้ คณะกรรมการดำเนินการสอบแข่งขันฯ อาจพิจารณาสั่งงดการให้คะแนนก็ได้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

พันตำรวจโท

(ประจักษ์ วงศ์สินิล)

อธิบดีกรมราชทัณฑ์

ประกาศคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ.

เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบสุขภาพของผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง
เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบสุขภาพของผู้ที่จะได้รับการบรรจุและ
แต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ แห่งกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกอบมติ
คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖ จึงกำหนดหลักเกณฑ์
และวิธีการตรวจสอบสุขภาพของผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ดังนี้

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

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ต้องเข้ารับการ
ตรวจสอบสุขภาพทั้งทางกายและทางจิต และได้รับการรับรองสุขภาพจากแพทย์แผนปัจจุบันที่ได้รับ
ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม ในโรงพยาบาลของรัฐ
หรือโรงพยาบาลเอกชนทุกแห่ง โดยใช้แบบใบรับรองแพทย์แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญจะต้องยื่นผล
การตรวจสอบสุขภาพตามข้อ ๓ พร้อมเอกสารหลักฐานอื่น ๆ ภายในระยะเวลาที่หน่วยงานของรัฐกำหนด

ข้อ ๕ ผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบ
ค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบสุขภาพตามข้อ 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
เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ 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

หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม

LETTER OF CONSENT TO DISCLOSE INFORMATION TO A THIRD PARTY

เรียน ท่านผู้เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้า.....ตกลงยินยอมให้.....

และเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัยผู้เกี่ยวข้องเปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษาของข้าพเจ้าแก่บุคคลที่สามที่ระบุรายละเอียดไว้ด้านล่างนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบประวัติการศึกษาและ/หรือเอกสารทางการศึกษา ตาม พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.๒๕๖๒ ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้อมูลของข้าพเจ้าที่มหาวิทยาลัยจะเปิดเผย ได้แก่ ชื่อและนามสกุลขณะที่ศึกษา หลักสูตรที่ศึกษา ระยะเวลาการศึกษา วุฒิที่สำเร็จการศึกษา วันที่สำเร็จการศึกษา และผลการศึกษา

To whom it may concern,

I,.....hereby give my consent to..... and its relevant officials to release my educational information to the third party listed below for the purpose of education and/or academic documents verification in accordance with the Personal Data Protection Act, B.E2562 (2019), I understand that my information released by the University will include my full name during time of study, program title, duration of study, degree conferred, graduation date, and grade results.

รายละเอียดของบุคคลที่สามที่ตรวจสอบประวัติ/ Third Party Organization Requesting Verification	
ชื่อหน่วยงาน/Organization Name: กรมราชทัณฑ์	
ที่อยู่/Address : ถนนนนทบุรี 1 ตำบลสวนใหญ่ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	
ประเทศ/Country: ไทย	โทรศัพท์ /Phone: 02 967 3436
อีเมล/Email: (เฉพาะหน่วยงานในต่างประเทศ/Overseas Only)	

ลายมือชื่อเจ้าของข้อมูล/Candidate's Handwritten Signature.....

วันที่/Date.....

*เมื่อขอตรวจสอบวุฒิการศึกษากับสถานศึกษา ต้องให้เจ้าของข้อมูล ลงลายมือชื่อในหนังสือนี้ และส่งมาพร้อมกับเอกสารวุฒิการศึกษาทุกครั้ง มิเช่นนั้นอาจทำให้กระบวนการในการตอบกลับผลการตรวจสอบวุฒิการศึกษาล่าช้า

*This letter must be signed by the candidate and submitted with the academic documents when conducting verification with the University. Failure to send the consent letter will result in delays.

-ตัวอย่าง-

หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม

LETTER OF CONSENT TO DISCLOSE INFORMATION TO A THIRD PARTY

เรียน ท่านผู้เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้า ***คำนำหน้า-ชื่อ-สกุล***ตกลงยินยอมให้ ***สถาบันที่จบการศึกษา***

และเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัยผู้เกี่ยวข้องเปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษาของข้าพเจ้าแก่บุคคลที่สามที่ระบุรายละเอียดไว้ด้านล่างนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบประวัติการศึกษาและ/หรือเอกสารทางการศึกษา ตาม พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้อมูลของข้าพเจ้าที่มหาวิทยาลัยจะเปิดเผย ได้แก่ ชื่อและนามสกุลขณะการศึกษา หลักสูตรที่ศึกษา ระยะเวลาการศึกษา วุฒิที่สำเร็จการศึกษา วันที่สำเร็จการศึกษา และผลการศึกษา

To whom it may concern,

I, ***ไม่ต้องกรอก*** hereby give my consent to ***ไม่ต้องกรอก***

and its relevant officials to release my educational information to the third party listed below for the purpose of education and/or academic documents verification in accordance with the Personal Data Protection Act, B.E.2562 (2019), I understand that my information released by the University will include my full name during time of study, program title, duration of study, degree conferred, graduation date, and grade results.

รายละเอียดของบุคคลที่สามที่ตรวจสอบประวัติ/ Third Party Organization Requesting Verification	
ชื่อหน่วยงาน/Organization Name: กรมราชทัณฑ์	
ที่อยู่/Address : ถนนนนทบุรี 1 ตำบลสวนใหญ่ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	
ประเทศ/Country: ไทย	โทรศัพท์ /Phone: 02 967 3436
อีเมล/Email: (เฉพาะหน่วยงานในต่างประเทศ/Overseas Only)	

ลายมือชื่อเจ้าของข้อมูล/Candidate's Handwritten Signature ***ลายมือชื่อ***

วันที่/Date ***วันที่ปัจจุบัน***

*เมื่อขอตรวจสอบวุฒิการศึกษากับสถานศึกษา ต้องให้เจ้าของข้อมูล ลงลายมือชื่อในหนังสือนี้ และส่งมาพร้อมกับเอกสารวุฒิการศึกษาทุกครั้ง มิเช่นนั้นอาจทำให้กระบวนการในการตอบกลับผลการตรวจสอบวุฒิการศึกษาล่าช้า

*This letter must be signed by the candidate and submitted with the academic documents when conducting verification with the University. Failure to send the consent letter will result in delays.

-ตัวอย่าง-

การจัดเรียงเอกสารการสมัครฯ และเอกสารเพิ่มเติม

ชุดที่ 1

- 1) ใบสมัครที่พิมพ์จากอินเทอร์เน็ตที่มีรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ถ่ายไม่เกิน 1 ปี ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 1 ชุด
- 2) ปริญญาบัตร/ประกาศนียบัตร **ฉบับจริง** พร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
- 3) ระเบียบแสดงผลการเรียน **ฉบับจริง** พร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
- 4) หนังสือรับรองการผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไป **ฉบับจริง** พร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
(กรณี ใช้ผลการสอบ ภาค ก. ระดับที่สูงกว่า จะต้องนำปริญญาบัตร หรือ ระเบียบแสดงผลการศึกษาระดับที่สูงกว่า **ฉบับจริง** พร้อมสำเนา มายื่นด้วย) จำนวน 1 ฉบับ
- 5) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ **ฉบับจริง** พร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
- 6) ทะเบียนบ้าน **ฉบับจริง** พร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
- 7) หนังสือรับรองคดีถึงที่สุดและคำพิพากษาของศาลชั้นที่สุด หรือ กรณีที่ศาลสั่งคุมประพฤติจะต้องมีหนังสือรับรองผ่านการคุมประพฤติ **ฉบับจริง** พร้อมสำเนา (กรณีที่ผู้สมัครเคยมีประวัติอาชญากร) อย่างละ 1 ฉบับ
- 8) หลักฐานอื่นๆ **ฉบับจริง** พร้อมสำเนา เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล (ในกรณีที่ชื่อตัว-ชื่อสกุล) ในหลักฐานการสมัครสอบแข่งขันฯ ไม่ตรงกัน อย่างละ 1 ฉบับ
- 9) ใบรับรองแพทย์ ตามประกาศคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. ลงวันที่ 2 ตุลาคม 2566 กำหนด ซึ่งออกโดยโรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชน เท่านั้น ที่ออกให้ไม่เกิน 1 เดือน

ชุดที่ 2

- 1) หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม จำนวน 1 ฉบับ
- 2) สำเนา ระเบียบแสดงผลการเรียน จำนวน 1 ฉบับ
- 3) สำเนา ปริญญาบัตร/ประกาศนียบัตร จำนวน 1 ฉบับ
- 4) สำเนา บัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- 5) สำเนา ใบเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล (ในกรณีที่ชื่อตัว-ชื่อสกุล) ในหลักฐานการสมัครสอบแข่งขันฯ ไม่ตรงกัน อย่างละ 1 ฉบับ

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า **“สำเนาถูกต้อง”** และลงชื่อกำกับไว้ทุกฉบับ พร้อมทั้งระบุหมายเลขประจำตัวสอบไว้ที่มุมบน ด้านขวาทุกหน้าของสำเนาเอกสาร



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 กับสภาวะการณ์โรคในปัจจุบัน ดังนั้น เพื่อให้ทางราชการได้มาและรักษาไว้ซึ่งบุคคลที่เป็นผู้มีสุขภาพทางกาย และจิตเหมาะสม และไม่เป็นโรคร้ายแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่ราชการ เข้ารับราชการ เป็นข้าราชการพลเรือน รวมทั้งกำหนดให้มีหลักเกณฑ์และวิธีการในการตรวจร่างกายและจิตใจเพื่อให้สามารถ ปฏิบัติหน้าที่ราชการได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงจำเป็นต้องออกกฎ ก.พ. นี้