



ประกาศกองทุนส่งเสริมงานจดหมายเหตุ  
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนส่งเสริมงานจดหมายเหตุ  
สังกัดกองทุนส่งเสริมงานจดหมายเหตุ กรมศิลปากร

ตามที่ได้มีประกาศกองทุนส่งเสริมงานจดหมายเหตุ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกองทุนส่งเสริมงานจดหมายเหตุ สังกัดกองทุนส่งเสริมงานจดหมายเหตุ กรมศิลปากร นั้น

บัดนี้ การดำเนินการเลือกสรรได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและได้รับการจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนส่งเสริมงานจดหมายเหตุ ในตำแหน่งนิติกร รายละเอียดปรากฏตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ผ่านการเลือกสรรได้ทราบว่า

๑. บัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรนี้ใช้ได้ไม่เกิน ๒ ปี นับแต่วันประกาศบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนส่งเสริมงานจดหมายเหตุ

๒. ผู้ผ่านการเลือกสรรที่ได้รับการขึ้นบัญชี ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร

๒.๑ ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างภายในวัน เวลา และสถานที่ที่กองทุนส่งเสริมงานจดหมายเหตุ กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กองทุนส่งเสริมงานจดหมายเหตุ กำหนด

๓. หากปรากฏภายหลังว่าผู้ผ่านการเลือกสรรรายใด มีคุณสมบัติทั่วไป หรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ถึงแม้ว่าจะเป็นผู้ผ่านการเลือกสรร ก็ไม่มีสิทธิได้รับการจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนส่งเสริมงานจดหมายเหตุในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร

๔. ผู้ผ่านการเลือกสรรที่อยู่ในลำดับที่ที่จะได้รับการจ้างครั้งแรก ตามบัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ ให้มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างเป็นพนักงานกองทุนส่งเสริมงานจดหมายเหตุ ในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น. ณ กองทุนส่งเสริมงานจดหมายเหตุ ถนนสามเสน แขวงวชิรพยาบาล เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- ๔.๑ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน อย่างละ ๑ ฉบับ
- ๔.๒ สำเนาปริญญาบัตร หรือสำเนาประกาศนียบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน  
อย่างละ ๑ ฉบับ
- ๔.๓ สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔.๔ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
- ๔.๕ ใบรับรองแพทย์ ตามแบบประกาศคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. กำหนด  
ปรากฏแนบท้ายประกาศนี้

อนึ่ง ผู้ผ่านการเลือกสรรที่ให้ไปรายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนส่งเสริมงานจดหมายเหตุในครั้งแรก ผู้ใดไม่ไปรายงานตัว ตามกำหนดวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด จะถือว่าผู้นั้น สละสิทธิ์ ไม่ประสงค์จะรับการจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนส่งเสริมงานจดหมายเหตุ กำหนดวันจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนส่งเสริมงานจดหมายเหตุ ในวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

**MMT**

(นายพนมบุตร จันทรโชติ)

อธิบดีกรมศิลปากร

ประธานกรรมการกองทุนส่งเสริมงานจดหมายเหตุ

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนส่งเสริมงานจดหมายเหตุ  
สังกัดกองทุนส่งเสริมงานจดหมายเหตุ กรมศิลปากร  
(แนบท้ายประกาศกองทุนส่งเสริมงานจดหมายเหตุ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗)

หน่วยที่	ตำแหน่ง/สังกัด	ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล	ลำดับที่จัดจ้าง ครั้งแรก
๑๐๐๑	นิติกร	๑	๑๐๐๑๐๐๐๘	นางสาวจุฑามณี เขียวมณี	๑
	กลุ่มกฎหมาย	๒	๑๐๐๑๐๐๐๑	นายสิทธิพันธ์ จันทน์นคร	
	กองทุนส่งเสริมงานจดหมายเหตุ	๓	๑๐๐๑๐๐๐๗	นางสาวภัทราวดี บุญรอด	
	กรมศิลปากร				

๒๖

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 เพื่อประโยชน์ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นพนักงาน  
กองทุนส่งเสริมงานจดหมายเหตุ

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