



ประกาศสำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง และกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ ในตำแหน่งเจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์ปฏิบัติงาน

.....

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งเจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์ปฏิบัติงาน และได้ดำเนินการสอบแข่งขันเพื่อวัดความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง เมื่อวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๗ ไปแล้ว นั้น

บัดนี้ ได้รวมคะแนนสอบแข่งขันเพื่อวัดความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่งเสร็จเรียบร้อยแล้ว ปรากฏว่า มีผู้สอบได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดในประกาศรับสมัครสอบแข่งขันของสำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร ฉบับดังกล่าว จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง พร้อมทั้งกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ ในตำแหน่งเจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์ปฏิบัติงาน ดังนี้

๑. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง

รหัสประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล
๖๗๐๐๖	นายนพรัตน์ เหล่าสุนทรวนิช
๖๗๐๐๗	นายปริญญา จิวสาย

๒. กำหนดวัน เวลา และสถานที่สอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง

ให้ผู้มีสิทธิเข้าสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่งตามข้อ ๑ มาเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์ ในวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๓ อาคารนวัตกรรม ดังรายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑

๓. ระเบียบเกี่ยวกับการสอบ

ให้ผู้มีสิทธิเข้าสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สอบสัมภาษณ์) ปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๓.๑ แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม และประพฤติตนเป็นสุภาพชน ทั้งนี้ ไม่อนุญาตให้สวมเสื้อยืด เสื้อไม่มีแขน กระโปรงยีนส์หรือกางเกงยีนส์ และรองเท้าแตะ

๓.๒ เป็นหน้าที่ของผู้มีสิทธิเข้าสอบที่จะต้องทราบวัน เวลา สถานที่สอบและห้องสอบที่กำหนดไว้ตามประกาศสำนักงานเศรษฐกิจการเกษตรฉบับนี้

๓.๓ ต้องนำ...

๓.๓ ต้องนำบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือใบอนุญาตขับขี่ หรือหนังสือเดินทาง (Passport) ซึ่งมีรูปถ่ายและเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักระบุชัดเจน ซึ่งยังไม่หมดอายุ ไปในวันสอบสัมภาษณ์ หากไม่มีบัตรใดบัตรหนึ่งดังกล่าวข้างต้น กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบ จะไม่อนุญาตให้เข้าสอบ

๓.๔ ต้องไปถึงสถานที่สอบตามที่กำหนดไว้ ผู้ใดไปถึงสถานที่สอบภายหลังจากที่ได้เริ่มดำเนินการแล้ว กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบอาจไม่อนุญาตให้เข้าสอบ

๓.๕ ต้องเชื่อฟังและปฏิบัติตามคำสั่ง และคำแนะนำของกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบ อย่างเคร่งครัด

๓.๖ เมื่อสอบเสร็จแล้ว ให้ผู้มีสิทธิเข้าสอบออกจากสถานที่สอบโดยพลัน ห้ามติดต่อกับ ผู้ที่ยังไม่ได้เข้าสอบและต้องไม่กระทำการใด ๆ อันเป็นการรบกวนแก่ผู้ที่ยังสอบอยู่

ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามระเบียบและวิธีการสอบนี้ หรือผู้ใดทุจริต หรือพยายามทุจริต จะไม่ได้รับอนุญาต ให้เข้าสอบ หรือให้ยุติการสอบ ทั้งนี้ คณะกรรมการดำเนินการสอบแข่งขันอาจพิจารณาสั่งตักเตือนให้คะแนน สำหรับบุคคลนั้น

#### ๔. หลักฐานที่ต้องยื่นในวันสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง

ให้ผู้มีสิทธิเข้าสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สอบสัมภาษณ์) ยื่นเอกสาร และหลักฐาน ดังนี้

๔.๑ ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชน ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน นับถึงวันสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่งได้แก่

(๑) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(๓) โรคพิษสุราเรื้อรัง

(๔) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง และเป็นอุปสรรค ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

โดยใช้แบบใบรับรองแพทย์ตามประกาศคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการตรวจสอบสุขภาพของผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ พ.ศ. ๒๕๖๖ รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๒

๔.๒ เอกสารทางทหาร เช่น หนังสือสำคัญทางทหาร (แบบ สด.๘) ที่ใช้ประกอบกับ สมุดประจำทหารกองหนุนประเภทที่ ๑ หรือหนังสือสำคัญ (แบบ สด.๙) สำหรับทหารกองเกินและทหาร กองหนุนประเภทที่ ๒ ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนทหารกองเกินแล้วแต่ยังไม่ได้เข้ารับการตรวจเลือกทหารกองเกิน เข้ารับราชการทหารกองประจำการ อายุระหว่าง ๑๗ - ๒๐ ปี หรือผู้ที่อยู่ระหว่างการผ่อนผัน อายุไม่เกิน ๒๖ ปีบริบูรณ์ หรือหนังสือรับรองผลการตรวจเลือกทหารกองเกินข้าราชการทหารกองประจำการ (แบบ สด.๔๓) แล้วแต่กรณี จำนวน ๒ ฉบับ กรณีที่ผู้สมัครสอบแข่งขันอยู่ระหว่างได้รับหมายเรียกให้ตรวจเลือกเข้ารับ การเกณฑ์ทหารก็ให้ผู้สมัครยื่นเอกสารดังกล่าว

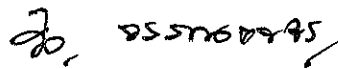
๔.๓ ใบแจ้งที่อยู่สำหรับเรียกรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๓

**๕. การประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้**

สำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร จะประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ภายในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๗ ทางเว็บไซต์สำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร [www.oae.go.th](http://www.oae.go.th) หัวข้อ “ประกาศรับสมัครงาน” และทางเว็บไซต์ <https://oae.thaijobjob.com> ทั้งนี้ กำหนดการดังกล่าวอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

หากผู้ใดไม่มีรายงานตัวเพื่อเข้าสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่งตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว หรือปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครสอบรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครสอบ หรือคุณสมบัติที่สมัครสอบ ก.พ. มีได้รับรองว่าเป็นคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครสอบ ถึงแม้ว่าผู้สมัครสอบรายนั้น จะเป็นผู้มีรายชื่อเป็นผู้สอบผ่านการสอบแข่งขันเพื่อวัดความรู้ความสามารถที่ให้เฉพาะตำแหน่งตามประกาศ สำนักงานเศรษฐกิจการเกษตรฉบับนี้ ก็จะต้องถือว่าผู้สมัครสอบรายนั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติและไม่มีสิทธิได้รับการบรรจุ และแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่สอบแข่งขันได้ และไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายฉันทานนท์ วรรณเขจร)

เลขาธิการสำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร

กำหนดวัน เวลา สถานที่สอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์  
ในการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งเจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์ปฏิบัติงาน  
(แนบท้ายประกาศสำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗)

วัน เวลา	ตำแหน่ง	เลขประจำตัวสอบ	สถานที่สอบ
วันพฤหัสบดีที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗ - รายงานตัว เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. - สอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสม กับตำแหน่ง (การสอบสัมภาษณ์) เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป	เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์ ปฏิบัติงาน	๖๗๐๐๖ - ๖๗๐๐๗ (๒ คน)	ห้องประชุม ๒ ชั้น ๓ อาคารนวัตกรรม สำนักงานเศรษฐกิจ การเกษตร ภายในมหาวิทยาลัย เกษตรศาสตร์ วิทยาเขตบางเขน

๑. พ.๒๕๖๗

## ประกาศคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ.

เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบสุขภาพของผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง  
เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบสุขภาพของผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ แห่งกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกอบมติคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖ จึงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบสุขภาพของผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ดังนี้

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

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ต้องเข้ารับการตรวจสุขภาพทั้งทางกายและทางจิต และได้รับการรับรองสุขภาพจากแพทย์แผนปัจจุบันที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม ในโรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชนทุกแห่ง โดยใช้แบบใบรับรองแพทย์แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญจะต้องยื่นผลการตรวจสุขภาพตามข้อ ๓ พร้อมเอกสารหลักฐานอื่น ๆ ภายในระยะเวลาที่หน่วยงานของรัฐกำหนด

ข้อ ๕ ผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพตามข้อ 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 .....

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

## ใบแจ้งที่อยู่

สำหรับผู้เข้าสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในสำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร  
ตำแหน่งเจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์ปฏิบัติงาน

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวสอบ.....

ขอแจ้งที่อยู่ พร้อมเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ เพื่อใช้สำหรับการเรียกรายงานตัวของสำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร

ให้เขียนเหมือนกัน ทั้ง ๒ ส่วน (เขียนตัวบรรจง และตรวจสอบความถูกต้องให้เรียบร้อย)

ชื่อ - นามสกุล..... ที่อยู่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์..... อีเมล.....	ชื่อ - นามสกุล..... ที่อยู่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์..... อีเมล.....
ชื่อ - นามสกุล..... ที่อยู่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์..... อีเมล.....	ชื่อ - นามสกุล..... ที่อยู่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์..... อีเมล.....
ชื่อ - นามสกุล..... ที่อยู่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์..... อีเมล.....	ชื่อ - นามสกุล..... ที่อยู่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์..... อีเมล.....

หมายเหตุ : หากมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ เบอร์โทร จะต้องแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าวทุกครั้ง