



ประกาศ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต 1
เรื่อง การขึ้นบัญชีและยกเลิกบัญชีผู้สอบแข่งขันได้เพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคล
เข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย
สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 45 มาตรา 46 และมาตรา 47 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2547 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ 19/2560 เรื่อง การปฏิรูปการศึกษาในภูมิภาคของกระทรวงศึกษาธิการ ลงวันที่ 3 เมษายน พุทธศักราช 2560 พ.ศ. 2565 ให้ไว้ ณ วันที่ 6 พฤศจิกายน 2565 หนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศร 0206.6/ว 20 ลงวันที่ 30 สิงหาคม 2566 เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการนำบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในบัญชีหนึ่งไปขึ้นบัญชีเป็นผู้สอบแข่งขันได้ในบัญชีอื่น ตำแหน่งครูผู้ช่วย สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ประกอบกับมติ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต 1 ในคราวประชุมครั้งที่ 5/2568 เมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม 2568 และการประชุมครั้งที่ 10/2568 เมื่อวันที่ 9 ตุลาคม 2568 อนุมัติให้ใช้อัตราว่างจากการเกษียณอายุราชการของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ในสถานศึกษา เมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต 1

อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต 1 จึงประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต 1 และเป็นไปตามสมัครใจของผู้สอบแข่งขันได้จำนวน 1 ราย ดังนี้

ลำดับที่	ลำดับที่ที่สอบแข่งขันได้ตามประกาศ อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุโขทัย เขต 2 ณ วันที่ 25 มิถุนายน 2567	เลขประจำตัวสอบ	วิชาเอก	ชื่อ - สกุล
1	5	155170011	พลศึกษา	นายกรวิชัย กลุ่มพุดชา

อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต 1 ใช้ประกาศนี้เป็นหนังสือเรียกตัวผู้มีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง โดยให้ผู้สอบแข่งขันได้ที่ขึ้นบัญชีตามประกาศนี้ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย ในวันจันทร์ที่ 1 ธันวาคม พ.ศ. 2568 เวลา 09.00 น. ณ กลุ่มบริหารงานบุคคล สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต 1 พร้อมนำเอกสารหลักฐานไปในวันรายงานตัว ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

/ทั้งนี้...

ทั้งนี้ ผู้ขึ้นบัญชีจะถูกยกเลิกบัญชีเมื่อมีกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- 1) ผู้ขึ้นบัญชีได้รับการบรรจุและแต่งตั้งไปแล้ว
- 2) ผู้ขึ้นบัญชีได้ขอสละสิทธิการบรรจุและแต่งตั้ง
- 3) ผู้ขึ้นบัญชีไม่มารายงานตัวเพื่อบรรจุและแต่งตั้งตามวัน เวลาที่กำหนด
- 4) ผู้ขึ้นบัญชีไม่อาจรับการบรรจุและแต่งตั้งตามวันเวลาที่กำหนดได้

หากผู้สอบแข่งขันได้ ไม่ไปรายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด ถือว่าสละสิทธิในการบรรจุและแต่งตั้งในครั้งนี้ และจะเรียกร้องสิทธิใดๆ ภายหลังไม่ได้ในกรณีที่ตรวจสอบภายหลังว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ. กำหนด จะไม่พิจารณาบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการ หรือสั่งให้ออกจากราชการแล้วแต่กรณีโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ สำหรับผู้สอบแข่งขันได้ที่ได้รับการประกาศขึ้นบัญชีแล้ว จะถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีเดิม

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568



(นางกนิษฐา ฐานะวุฒิกุล)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต 1
อนุกรรมการและเลขานุการ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต 1 ปฏิบัติหน้าที่แทน
ประธาน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต 1

เอกสารหลักฐานที่ต้องเตรียมมาในวันรายงานตัว
ในวันจันทร์ ที่ 1 ธันวาคม 2568 เวลา 09.00 น. ณ กลุ่มบริหารงานบุคคล
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต 1
*****ในวันรายงานตัวให้แต่งกายชุดข้าราชการสีกากี แขนยาว**

1. แฟ้มประวัติข้าราชการ

- | | |
|--|--------------|
| 1.1 รูปถ่ายเครื่องแบบชุดปกติขาว ขนาด 1 นิ้ว เป็นรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาสีดำ ถ่ายครั้งเดียวกัน และถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน | จำนวน 3 รูป |
| 1.2 สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 1.3 สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 1.4 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 1.5 สำเนาใบปริญญาบัตร | จำนวน 1 ฉบับ |
| 1.6 สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript) | จำนวน 1 ชุด |
| 1.7 ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ (ฉบับจริง) ที่ออกให้ไม่เกิน 1 เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคตาม กฎ ก.พ.ว่าด้วยโรค พ.ศ. 2566 ตามแบบที่แนบท้ายนี้ | จำนวน 1 ฉบับ |

2. บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

- | | |
|---|-------------|
| รูปถ่ายเครื่องแบบชุดปกติขาว ขนาด 1 นิ้ว | จำนวน 2 รูป |
|---|-------------|

3. การเพิ่มข้อมูลภาครัฐ (เบิกจ่ายตรง)

- | | |
|--|--------------|
| 3.1 สำเนาบัตรประชาชนของตนเอง | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3.2 สำเนาบัตรประชาชนของบิดา,มารดา | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3.3 สำเนาบัตรประชาชนของคู่สมรส (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3.4 สำเนาบัตรประชาชนของบุตร (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3.5 สำเนาทะเบียนบ้านของตนเอง | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3.6 สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา,มารดา | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3.7 สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3.8 สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3.9 สำเนาทะเบียนสมรสของบิดา,มารดา (กรณียังมีชีวิตอยู่) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3.10 สำเนาใบมรณะบัตรของบิดา,มารดา (กรณีเสียชีวิต) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3.11 สำเนาสูติบัตรของบุตร (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3.12 สำเนาใบสำคัญการหย่า (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |

4. เงินเดือนและกบข.

- | | |
|------------------------------|--------------|
| สำเนาสมุดคู่ฝากธนาคารกรุงไทย | จำนวน 1 ฉบับ |
|------------------------------|--------------|

บัญชีรายละเอียดตำแหน่งว่าง
เพื่อใช้บรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
ตำแหน่งครูผู้ช่วย สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต 1
ในวันจันทร์ ที่ 1 ธันวาคม พ.ศ. 2568

ที่	ตำแหน่ง	โรงเรียน	ตำแหน่งเลขที่	เลขที่จ่ายตรง	วิชาเอก
1	ครูผู้ช่วย	บ้านแสนขัน	2812	0295066	พลศึกษา

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