

ตัวอย่าง

เอกสารการทำประวัติข้าราชการบรรจุใหม่

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

ชุดที่ 1

เอกสารประกอบการทำทะเบียนประวัติข้าราชการ

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาวุฒิการศึกษา(สำเนาปริญญาบัตร และ ทรานสคริป)
(สำเนาวุฒิการศึกษาสูงสุด ถ้ามีการศึกษาต่อจากวุฒิที่ได้รับการบรรจุ) | จำนวน 1 ชุด |
| 4. สำเนาใบประกอบวิชา (ทุกฉบับ หากมีการต่ออายุ) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5. ใบรับรองแพทย์ และ ใบตรวจสอบหมุ่โลหิต | จำนวน 1 ฉบับ |
| 6. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว/สกุล
(ของตนเอง หรือบิดามารดา(ถ้ามี)) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 7. สัญญาการเป็นนักศึกษา | จำนวน 1 ชุด |
| 8. สำเนาใบประกาศนียบัตรผ่านการอบรมเวชปฏิบัติทั่วไป (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 9. หน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย | จำนวน 1 ฉบับ |
-

เลขที่สำเนา.....

แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ

ติครูปถ่าย
ขนาด 1.5x 2 นิ้ว

เรียน (หัวหน้าส่วนราชการผู้ดำเนินการคัดเลือก) ผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ - นามสกุล

สัญชาติ ไทย เกิดวันที่ 20 เดือน เมษายน พ.ศ. 2530 อายุ 25 ปี 3 เดือน

(นับถึงวันสมัคร) เลขประจำตัวประชาชน 3409900683762 ออกให้ ณ อำเภอเมืองขอนแก่น

จังหวัด ขอนแก่น วันที่ 1 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2552 เป็นผู้

ได้รับทุนเล่าเรียนหลวงหรือทุนรัฐบาล และสำเร็จการศึกษาวุฒิ ปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต

ซึ่งได้รับอนุมัติการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ประเทศ ไทย วันที่ 15 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2555

สำเร็จการศึกษาดตามหลักสูตรที่ ก.พ. อนุมัติให้ส่วนราชการจัดให้มีการศึกษาขึ้น เพื่อเข้ารับราชการใน

ส่วนราชการนั้นโดยเฉพาะ โขได้รับวุฒิ ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจาก

สถานศึกษา วันที่ เดือน พ.ศ.

สำเร็จการศึกษาในวุฒิที่ ก.พ. กำหนดให้คัดเลือกบรรจุได้ คือวุฒิ ปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต

ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วันที่ 15 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2545

เคยสอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง ตามประกาศการขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้

ของกรม/สำนักงาน ลงวันที่ เดือน พ.ศ. และถึงลำดับที่ที่จะได้รับการ

บรรจุเข้ารับราชการแล้ว แต่ไม่สามารถไปรับการบรรจุได้ เนื่องจากอยู่ในระหว่างรับราชการทหารตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหาร

และขณะนี้บัญชีผลการสอบแข่งขันตำแหน่งดังกล่าวได้ถูกยกเลิกไปแล้ว ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็น

ข้าราชการพลเรือนสามัญในตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ ของกรม/สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

และขอแจ้งข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

สถานที่เกิด จังหวัด ขอนแก่น ภูมิลำเนา จังหวัดขอนแก่น ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ 15 หมู่ที่ -

ครอบครัว ถนน ศรีจันทร์ ตำบล/แขวง ในเมือง อำเภอ/เขต เมือง

จังหวัด ขอนแก่น รหัสไปรษณีย์ 40000 e-mail address โทรศัพท์ 043-222111 โทรศัทพ์มือถือ 080-1111111

อาชีพ ลูกจ้าง/พนักงานราชการ ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ

ข้าราชการประเภทอื่น ตำแหน่ง กำลังศึกษาต่อ

อื่น ๆ

สถานที่ทำงาน กรม/บริษัท สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กอง/ฝ่าย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

e-mail address โทรศัพท์ 080-1111111

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่า

ชื่อสามี/ภรรยา นาย/นาง สัญชาติไทย อาชีพ รับราชการ
ชื่อบิดา นาย สัญชาติ ไทย อาชีพ รับราชการ
ชื่อมารดา นาง สัญชาติไทย อาชีพ ค้าขาย

2. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนาระเบียนผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครคัดเลือกมาพร้อมใบสมัคร)

วุฒิที่ได้รับ	สาขาวิชา (วิชาเอก)	คะแนนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตร	ซึ่งสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....
ป.6			ร.ร.อนุบาลขอนแก่น	2536-2542
ม.6			ร.ร.ขอนแก่นวิทยายน	2542-2548
ปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต	แพทยศาสตร์	3.50	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	2548-2555

3. ประวัติการทำงาน/การฝึกงาน

สถานที่ทำงาน/ฝึกงาน	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน	เงินเดือนสุดท้าย ก่อนออก	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....	เหตุผลที่ออก
ถ้ามีให้กรอกข้อมูลด้วย				

4. ความรู้ความสามารถพิเศษ ถ้ามีให้กรอกข้อมูลด้วย
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)
วันที่ 5 เดือน เมษายน พ.ศ. 2555

ใบรายงานตัวเข้ารับราชการ
กรมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อ นายรักไทย นามสกุล ดิเสมอ
เกิดวันที่ 20 เดือน เมษายน พ.ศ. 2530 ตำบล ในเมือง
อำเภอ เมือง จังหวัด ขอนแก่น สัญชาติ ไทย เชื้อชาติ ไทย
ศาสนา พุทธ
2. สถานภาพ โสด แต่งงาน หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่
3. ชื่อคู่สมรส ถ้ามีให้กรอกรายละเอียดด้วย สกุลเดิม กรอกรายละเอียดด้วย
4. ชื่อบิดา นายรักชาติ เจริญทรัพย์ ชื่อมารดา นางพรสวรรค์ เจริญทรัพย์ สกุลเดิม ชมแพ
อาชีพบิดา รับราชการ อาชีพมารดา ค้าขาย
5. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ 15/20 ถนน ศรีจันทร์ ตำบล ในเมือง
อำเภอ เมือง จังหวัด ขอนแก่น โทรศัพท์ 080-1111111
6. อุปสมบท ณ วัด เมื่อ
7. รับราชการทหาร หรือตำรวจ กองประจำการ สังกัด
เมื่อ ปลดเมื่อ
8. ความรู้พิเศษ กรอกรายละเอียดด้วยถ้ามี
9. ประวัติการทำงานที่อื่นมาก่อน (หน่วยงาน ตำแหน่ง ระยะเวลา)
..... กรอกรายละเอียดด้วยถ้ามี
10. กัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นข้าราชการในตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ ทันตแพทย์ปฏิบัติการ เกษีกรปฏิบัติการ
11. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่ 5 เดือน เมษายน พ.ศ. 2555

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

วันที่ 5 เดือน เมษายน พ.ศ. 2555

เรื่อง รับรองการเป็นทายาท

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

ข้าพเจ้า นายรักไทย ทรัพย์เจริญ ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ
กอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กระทรวงสาธารณสุข จังหวัด ขอนแก่น
ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่ 15/20 ถนน ศรีจันทร์
ตำบล ในเมือง อำเภอ เมือง จังหวัด ขอนแก่น
ขอรับรองว่า

1. ข้าพเจ้ามีบิดาชื่อ นายรักชาติ ทรัพย์เจริญ
มารดาชื่อ นางพรสวรรค์ ทรัพย์เจริญ ยังมีชีวิตอยู่และตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่ 15/20
ถนน ศรีจันทร์ ตำบล ในเมือง
อำเภอ เมือง จังหวัด ขอนแก่น
(ถ้าบิดาหรือมารดา หรือทั้งสองได้ถึงแก่กรรมแล้ว เมื่อวันที่ เดือน ปีใด ให้แจ้งให้ทราบในบรรทัดว่างต่อไปนี้)
บิดาถึงแก่กรรม กรอกรายละเอียดด้วยตัวมี
มารดาถึงแก่กรรม

2. ข้าพเจ้ามีสามีหรือภรรยาที่ถูกต้องตามกฎหมายชื่อ นาย...../..... (กรอกรายละเอียดด้วยตัวมี)
(ถ้าเลิกร้างกันหรือถึงแก่กรรม วัน เดือน ปีใด ให้แจ้งให้ทราบ)

3. ข้าพเจ้ามีบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายและยังมีชีวิตอยู่ในเวลานี้ (รวมทั้งบุตรบุญธรรม
ที่จดทะเบียนโดยถูกต้องตามกฎหมายแล้ว) ชื่อ

1. ด.ช..... เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
2. ด.ญ..... เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
3. เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
4. เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
5. เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

4. ถ้าไม่มีสามีหรือภรรยาหรือบุตร และบิดามารดาได้ถึงแก่กรรมไปหมดแล้ว เมื่อใด ขอให้แจ้ง
ให้ทราบว่าอยู่ในความอุปการะของผู้ใดหรือไม่ หรือมีผู้อยู่ในความอุปการะที่กฎหมายบัญญัติไว้หรือไม่ ถ้าไม่มีก็
ให้แจ้งว่าไม่มี ถ้ามีก็ให้แจ้งว่ามี โดยชื่อใด เกิดเมื่อวันที่ เดือน ปีใด และอยู่ตำบล อำเภอ จังหวัดใด เกี่ยวข้องเป็น
อะไรกับผู้อื่น

(ลงชื่อ).....
(นายรักไทย ทรัพย์เจริญ)
ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น โทร. 0-4322-1125 ต่อ 116, 157

ที่ ขก 0027.001/ทีเคบ

ลงวันที่ 5 เมษายน 2555

เรื่อง มารายงานตัวเพื่อบรรจุและแต่งตั้ง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

ข้าพเจ้า นายรักไทย เจริญทรัพย์ แพทย์ผู้ให้สัญญาฯ ปี 2555 ปฏิบัติราชการที่
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการในตำแหน่ง
นายแพทย์ปฏิบัติการ ขอรายงานตัวเพื่อปฏิบัติราชการ ในวันที่ 4 เมษายน 2555

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายรักไทย เจริญทรัพย์)

(ไว้ราชการฉะฉานจังหวัด)
หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น.....
วันที่ 5 เดือน เมษายน พ.ศ. 2555 (1) 頁จำนวน 4

ข้าพเจ้า นายรักไทย เจริญทรัพย์ (2) เป็น [/] ข้าราชการ [] ผู้รับบำนาญ
[] ทหารกองหนุนมีเบี้ยหวัด ชั้น / ยศ / ระดับ ปฏิบัติการ ตำแหน่ง นายแพทย์
สังกัดกอง / สำนักงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
จังหวัด ขอนแก่น ได้รับ [] เงินเดือน เดือนละ (3) บาท
[] บำนาญรวมกับ ช.ค.บ. เดือนละ (3) บาท [] เบี้ยหวัดรวมกับ ช.ค.บ. เดือนละ (3) บาท
ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่ 15/20 ถนน ศรีจันทร์ ตำบล/แขวง ในเมือง
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ขอนแก่น รหัสไปรษณีย์ 40000 โทร. 080-1111111

ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้าไม่มีทายาทผู้มีสิทธิจะรับบำเหน็จตกทอด (บุตร สามีหรือภรรยา และ
บิดามารดาที่รอดด้วยกฎหมาย) ตามมาตรา 48 วรรคหนึ่ง และมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
พ.ศ. 2494 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมาตรา 58 วรรคหนึ่ง และมาตรา 60 แห่งพระราชบัญญัติกองทุนบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการ พ.ศ. 2539 ข้าพเจ้าขอแจ้งเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอดโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ข้าพเจ้าประสงค์จะให้จ่ายเงิน
บำเหน็จตกทอดแก่บุคคล รวม 2 (4) คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

- ขออำนาจไว้ 16 ปี 6 เดือน 15 วัน
1. กรอกรายละเอียดของผู้รับมอบ (ในบทเขียนว่า รับเอาทรัพย์สิน) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
 2. กรอกรายละเอียดของผู้รับมอบ (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
 3. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
 4. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
 5. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
 6. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
 7. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
 8. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน

9. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
10. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
11. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
12. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
13. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
14. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน
15. (5) ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... ให้ได้รับ..... (6) ส่วน

หนังสือแสดงเจตนานี้ได้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน เก็บไว้ที่ผู้แสดงเจตนา 1 ฉบับ อีกฉบับหนึ่ง
 ส่งไปเก็บไว้ที่สมุด/แฟ้มประวัติ สำหรับผู้รับเบี่ยหวัดบ้านนาญเก็บไว้ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบี่ยหวัดบ้านนาญ

ลงชื่อ รักไทย เจริญทรัพย์ ผู้แสดงเจตนา
 (รักไทย เจริญทรัพย์)

ลงชื่อ X พยาน ในเดือนเจันต์ ๒๕๖๑
 (.....)

ลงชื่อ พยาน
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

หนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้ได้รับบำเหน็จตกทอดฉบับนี้ไว้เมื่อวันที่ 5 เดือน เมษายน พ.ศ. 2555

[/] โดย นายรักไทย เจริญทรัพย์ (7) ข้าราชการ/ผู้รับเบี่ยหวัดบ้านนาญ

[] โดย (7) ผู้รับมอเบี่ยหวะ ตามหนังสือมอบฉันทะ

ฉบับลงวันที่

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาเก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ (8) เจ้าหน้าที่
 (.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

/หมายเหตุ

แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

วันที่ 5 เดือน เมษายน พ.ศ. 2555

ข้าพเจ้า นายรักไทย เจริญทรัพย์ เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ
ระดับ ปฏิบัติการ ตำแหน่ง นายแพทย์ สังกัดกอง/สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัด นนทบุรี
โดยได้รับเงินเดือน เดือนละ บาท ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษโดยหนังสือ
ฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการและทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือ
ให้ตามพระราชกฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จบำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ข้าพเจ้า
ประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือให้แก่ ระบุชื่อบุคคลที่จะมอบให้
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

(ลงชื่อ) รักไทย เจริญทรัพย์ ผู้แสดงเจตนา
(นายรักไทย เจริญทรัพย์)

(ลงชื่อ) ให้พยานเซ็นด้วย พยาน
()

(ลงชื่อ) ให้พยานเซ็นด้วย พยาน
()

ได้บันทึกไว้ในสมุด/แฟ้มประวัติแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ
()

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชุดที่ ๒

เอกสารประกอบการทำคำสั่งบรรจุเป็นข้าราชการ

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาวุฒิการศึกษา(ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร และทรานสคริป) (สำเนาวุฒิการศึกษาสูงสุด ถ้ามีการศึกษาต่อจากวุฒิที่ได้รับการบรรจุ)	จำนวน ๑ ฉบับ
๔. ใบรับรองผลการตรวจสอบหมูโลหิต	จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ของตนเอง หรือบิดามารดา (ถ้ามี)	จำนวน ๑ ฉบับ
๖. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ (ทุกฉบับ หากมีการต่ออายุ)	จำนวน ๑ ฉบับ
๗. สำเนาใบประกาศนียบัตรผ่านการอบรมวิชาชีพปฏิบัติทั่วไป(ถ้ามี)	จำนวน ๑ ฉบับ
๘. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)	จำนวน ๑ ฉบับ
๙. สำเนาทะเบียนบ้าน บิดา, มารดา, คู่สมรส ,บุตร	จำนวน ๑ ฉบับ
๑๐. สำเนาทะเบียนสมรส บิดา, มารดา	จำนวน ๑ ฉบับ
๑๑. หนังสือรับรองประสบการณ์ทำงานตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงานครั้งแรกถึงปัจจุบัน	จำนวน ๑ ฉบับ
๑๒. สำเนาคำสั่งจ้างทุกคำสั่ง (ทุกประเภทการจ้าง)	จำนวน ๑ ชุด
๑๓. ให้ลงลายมือชื่อรับรองการได้รับเงินเดือนตามคุณวุฒิตามช่วงเงินเดือน (ที่ได้รับการจ้างเป็น พกส.)	จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ ๑. ให้ผู้ได้รับการคัดเลือกเข้ารับราชการเตรียมเอกสาร โดยจัดเรียงเอกสารตามลำดับโดยแยกเอกสารตาม ข้อ ๑ - ๑๓

๒. ให้ผู้ได้รับการคัดเลือก ลาออกจากจากการเป็นลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข หรือลูกจ้างชั่วคราว แล้วแต่กรณี เพื่อมาบรรจุเข้ารับราชการ

(สำหรับลูกจ้าง พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ พกส.)

ชุดที่ 3

เอกสารประกอบการเป็นสมาชิก กบข.

- | | |
|---------------------|--------------|
| 1. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ |

.....

หมายเหตุ กรอกใบสมัครสมาชิก กบข.ให้ละเอียด พร้อมแนบเอกสารตาม ข้อ 1 และ 2

44



ใบแจ้งข้อมูลสมาชิก กบข. (กรณีบรรจุใหม่)

(เพื่อประโยชน์ของตัวท่านเอง กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)

นาย นาง นางสาว ยศ / ฐานันดร

ชื่อ **เนตาชนก** นามสกุล **ทนตฤกษ์**

หมายเลขประจำตัวประชาชน **1 4 0 0 9 0 0 1 0 5 7 1 - 7**

เพศ ชาย หญิง

วัน-เดือน-ปี (พ.ศ.) เกิด **1 9 1 0 2 6 3 0**

วัน-เดือน-ปี (พ.ศ.) เข้ารับราชการ **2 6 0 1 2 5 5 8**

วัน-เดือน-ปี (พ.ศ.) ที่เข้าเป็นสมาชิก **2 6 0 1 2 5 5 8**

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน **1 6 0 5 0** บาท

ประเภทข้าราชการ

- 1. ข้าราชการพลเรือน
- 2. ข้าราชการฝ่ายตุลาการ
- 3. ข้าราชการฝ่ายอัยการ
- 4. ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา และพนักงานมหาวิทยาลัย
- 5. ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
- 6. ข้าราชการรัฐสภาสามัญ
- 7. ข้าราชการตำรวจ
- 8. ข้าราชการทหาร
- 9. ข้าราชการสำนักงานศาลรัฐธรรมนูญ
- 10. ข้าราชการตุลาการศาลปกครอง
- 11. ข้าราชการสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน
- 12. ข้าราชการสำนักงานการป้องกันและปราบปรามการทุจริต
- 13. ข้าราชการส่วนท้องถิ่น
- 14. อื่นๆ (โปรดระบุ)

ส่วนราชการที่สังกัด **สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น** จังหวัด **ขอนแก่น**

รหัสหน่วยงาน **0 4 0 2 0 0 2 1 0 0 2 0 0 0**

เลขที่ **1** ห้องที่ **-** หมู่ที่ **11**
 อาคาร **หอผู้ป่วยในเสี๊ยก** หมู่บ้าน **-**
 ตระกูล **-** ซอย **-** ถนน **สีนวลทอง**
 ตำบล/แขวง **หนองไผ่** อำเภอ/เขต **ภทรนวน**
 จังหวัด **ขอนแก่น** รหัสไปรษณีย์ **40140** E-mail **tanatid@gmail.com**
 โทรศัพท์ **043-251302 ต่อ 136** โทรศัพท์มือถือ **088-0585118** โทรสาร **-**
 หมายเหตุ : โปรดกรอกที่อยู่ติดต่อได้เพื่อใช้สำหรับการจัดส่งเอกสารสำคัญ และติดต่อท่านโดยตรง

การรับรองข้อมูล	การรับรองการตรวจสอบแล้วถูกต้องทุกประการ
ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ	ขอรับรองว่าตรวจสอบแล้วถูกต้องทุกประการ
ลงชื่อ เนตาชนก ทนตฤกษ์ (นางสาวเนตาชนก ทนตฤกษ์)	ลงชื่อ (นายสุริยา รัตนปิติญา) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
วันที่ 26 มกราคม 2558 โทร. 088-0585118	วันที่ _____ โทร. _____

ชุดที่ 4

เอกสารประกอบการทำเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลกรมบัญชีกลาง

- | | |
|------------------------------------------------|--------------|
| 1. สำเนาทะเบียนบ้าน (ตัวเอง) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้านบิดา,มารดา, คู่สมรส และบุตร | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาทะเบียนสมรสบิดามารดา | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. สำเนาทะเบียนหย่า(กรณีบิดามารดาหย่า) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5. สำเนาใบมรณบัตร (กรณีบิดา/มารดาถึงแก่กรรม) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 6. สำเนาทะเบียนสมรสตนเอง | จำนวน 1 ฉบับ |

.....

หมายเหตุ ให้กรอกข้อมูลเจ้าของสิทธิ,ข้อมูลบิดา,ข้อมูลมารดา ให้ละเอียดพร้อมแนบเอกสาร

ตามลำดับที่เกี่ยวข้อง(1-5)

เจ้าของสิทธิ

• ส่วนราชการต้นสังกัด			
รหัสส่วนราชการ	.....	ณ จังหวัด	.....
ชื่อส่วนราชการ	.....	กระทรวง	.....
สำนัก/ กอง/ ศูนย์	.....	ฝ่าย/ กลุ่ม	.....
หน่วยเบิก	<input type="checkbox"/> คลังจังหวัดขอนแก่น <input type="checkbox"/> คลังอำเภอพล		
บรรจุเข้ารับราชการวันที่	0 1 / 0 4 / 2 5 5 5		
สมาชิก กบข./ กสอ.	<input checked="" type="checkbox"/> เป็น <input type="checkbox"/> ไม่เป็น	แบบ	<input checked="" type="checkbox"/> สะสม <input type="checkbox"/> ไม่สะสม
• ข้อมูลส่วนบุคคล			
ชื่อ	นายรักไทย	นามสกุล	เจริญทรัพย์
รหัสประจำตัวประชาชน	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	เพศ	<input checked="" type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง <input type="checkbox"/> ไม่ระบุ
เกิดวันที่	2 0 / 0 4 / 2 5 3 0	อายุ	24 ปี
อาชีพ	<input checked="" type="checkbox"/> รับราชการ <input type="checkbox"/> รับเบี้ยหวัดบำนาญ <input type="checkbox"/> นักการเมือง <input type="checkbox"/> เกษตร/กสิกรรม <input type="checkbox"/> รับจ้าง <input type="checkbox"/> ค้าขาย <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่องค์การของรัฐ <input type="checkbox"/> พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล <input type="checkbox"/> ไม่ทำงาน <input type="checkbox"/> อื่นๆ	ศาสนา	<input checked="" type="checkbox"/> พุทธ <input type="checkbox"/> คริสต์ <input type="checkbox"/> อิสลาม <input type="checkbox"/> อื่นๆ
		สัญชาติ	<input type="checkbox"/> ไทย <input type="checkbox"/> อื่นๆ
สถานภาพสมรส	<input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หม้าย <input type="checkbox"/> หย่า <input checked="" type="checkbox"/> โสด		
เอกสารอ้างอิง	<input checked="" type="checkbox"/> ทะเบียนสมรส <input type="checkbox"/> มรณะบัตร-หม้าย <input type="checkbox"/> หย่า	เลขที่เอกสาร	1250/2523
เมื่อวันที	14 / 0 2 / 2 5 5 0	ณ จังหวัด	ขอนแก่น
• ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก (กรอกข้อมูลด้วย)			
บ้านเลขที่	.....	หมู่	.....
หมู่บ้านชื่อ	.....	ซอย	.....
ถนน	.....	ตำบล	.....
อำเภอ	.....	จังหวัด	.....
รหัสไปรษณีย์	.....	โทรศัพท์	.....
Email	.....	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ รักไทย เจริญทรัพย์

(เจ้าของสิทธิ)

05 / เมษายน / 2555

บิดา

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ	นาย รักชาติ	นามสกุล	เจริญทรัพย์
รหัสประจำตัวประชาชน	1 5 5 8 7 7 7 9 9 9 9	เพศ	<input checked="" type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง <input type="checkbox"/> ไม่ระบุ
เกิดวันที่	0 2 / 0 8 / 2 5 4 5	อายุ	55 ปี
สถานภาพ	<input checked="" type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> สิ้นสุด <input type="checkbox"/> เสียชีวิต		
อาชีพ	<input checked="" type="checkbox"/> รับราชการ <input type="checkbox"/> รับเบี้ยหวัดบ้านนา <input type="checkbox"/> นักการเมือง <input type="checkbox"/> เกษตร/กสิกรรม <input type="checkbox"/> รับจ้าง <input type="checkbox"/> ค้าขาย <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าทีรัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่องค์การของรัฐ <input type="checkbox"/> พนักงานห้องอื่นสหภาพ <input type="checkbox"/> ไม่ทำงาน <input type="checkbox"/> อื่นๆ	ศาสนา	<input checked="" type="checkbox"/> พุทธ <input type="checkbox"/> คริสต์ <input type="checkbox"/> อิสลาม <input type="checkbox"/> อื่นๆ
		สัญชาติ	<input checked="" type="checkbox"/> ไทย <input type="checkbox"/> อื่นๆ
เป็นบิดาโดย	<input type="checkbox"/> รับเป็นบุตรบุญธรรม <input type="checkbox"/> บิดารับรองบุตร <input type="checkbox"/> ลำหิหากฎกึ่งที่สุดว่าเป็นบุตรด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> บิดาอยู่กับมาราล่วง 1 ค.ศ. 2478 <input checked="" type="checkbox"/> บิดาจดทะเบียนสมรสกับมารดา <input type="checkbox"/> อื่นๆ		
จดทะเบียน	<input type="checkbox"/> ไม่รับราชการบุญธรรม <input type="checkbox"/> ห่า <input type="checkbox"/> ลำหิหากฎกึ่งที่สุดว่าเป็นบุตรด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> ไม่รับราชการ <input checked="" type="checkbox"/> ทะเบียนสมรส <input type="checkbox"/> ลำหิหากฎกึ่งที่สุดว่าเป็นบุตร <input type="checkbox"/> มรดกบุตร-ภรรยา <input type="checkbox"/> อื่นๆ		
เลขที่เอกสาร	11255/40025	เมื่อวันที่	1 18 / 0 2 / 2 5 2 5
สถานภาพสมรส	<input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หม้าย <input type="checkbox"/> ห่า <input type="checkbox"/> โสด		
เอกสารอ้างอิง	<input checked="" type="checkbox"/> ทะเบียนสมรส <input type="checkbox"/> ห่า <input type="checkbox"/> มรดกบุตร-ภรรยา	เลขที่เอกสาร 1148/2065	
เมื่อวันที่	1 1 / 0 5 / 2 5 2 5	จ. จังหวัด	ขอนแก่น
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ตลอดเวลา (ระบุชื่อด้วย)			
บิดา		แม่	
ภรรยา		ครอบครัว	
ลูกชาย		ลูกสาว	
พี่น้อง		จังหวัด	
รหัสไปรษณีย์		โทรศัพท์	

ลงชื่อ รักไทย เจริญทรัพย์

(เจ้าของกิจการ)

มาตรา

ข้อมูลส่วนบุคคล			
ชื่อ	นางพรสวรรค์	นามสกุล	เจริญทรัพย์
เลขประจำตัวประชาชน	1 9 4 5 0 0 8 9 4 0 9	เพศ	<input type="checkbox"/> ชาย <input checked="" type="checkbox"/> หญิง <input type="checkbox"/> ไม่ระบุ
เกิดวันที่	1 6 / 0 1 / 2 5 0 5	อายุ	55 ปี
สถานภาพ	<input checked="" type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ว่าง <input type="checkbox"/> เสียชีวิต		
อาชีพ	<input type="checkbox"/> รับราชการ <input type="checkbox"/> รับเหมาก่อสร้าง <input type="checkbox"/> นักการเมือง <input type="checkbox"/> เกษตร/กสิกรรม <input type="checkbox"/> รับจ้าง <input checked="" type="checkbox"/> ค้าขาย <input type="checkbox"/> เม้าท์นำที่รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> เม้าท์นำที่องค์กรของรัฐ <input type="checkbox"/> พนักงานจ้างในหน่วยงาน <input type="checkbox"/> ไม่ทำงาน <input type="checkbox"/> อื่นๆ	ศาสนา	<input checked="" type="checkbox"/> พุทธ <input type="checkbox"/> คริสต์ <input type="checkbox"/> อิสลาม <input type="checkbox"/> อื่นๆ
เป็นมารดาโดย	<input checked="" type="checkbox"/> โดยชาย <input type="checkbox"/> โดยหญิง		
เลขบัตรประชาชน	<input checked="" type="checkbox"/> ทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> ว่าง		4005024568
เกิดวันที่	0 4 / 1 1 / 2 5 5 0		
สถานภาพสมรส	<input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> โสด		
เอกสารบ้าน	<input checked="" type="checkbox"/> ทะเบียนสมรส <input type="checkbox"/> บัตร-โฉนด-นั้ง <input type="checkbox"/> หย่า	เลขที่เอกสาร	1125/2250
เกิดวันที่	1 0 / 0 2 / 2 5 3 5		ณ จังหวัด
- ทิ้งผู้ที่สามารถติดต่อได้สะดวก (กรณีสว่าง)			
บ้านเลขที่	.....	หมู่	.....
หมู่บ้านชื่อ	.....	ซอย	.....
ตำบล	.....	ตำบล	.....
อำเภอ	.....	จังหวัด	.....
รหัสไปรษณีย์	.....	โทรศัพท์	.....

ลงชื่อ 4005024568

(เจ้าของสิทธิ์)

05 / / 2556

ข้อมูลคู่สมรส

• ข้อมูลส่วนบุคคล			
ชื่อ	นางสาวสง่า	นามสกุล	เจริญทรัพย์
รหัสประจำตัวประชาชน	1 2 4 5 8 2 5 9 0 5 0 6 6	เพศ	<input type="checkbox"/> ชาย <input checked="" type="checkbox"/> หญิง <input type="checkbox"/> ไม่ระบุ
เกิดวันที่	1 1 / 1 2 / 2 5 3 0	อายุ	..... 25 ปี
สถานภาพ	<input checked="" type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> สิ้นชีพ <input type="checkbox"/> เสียชีวิต		
อาชีพ	<input checked="" type="checkbox"/> รับราชการ <input type="checkbox"/> รับเหมา/วิศวกร	ศาสนา	<input type="checkbox"/> พุทธ
	<input type="checkbox"/> นักการเมือง <input type="checkbox"/> เกษตร/กสิกรรม		<input type="checkbox"/> คริสต์
	<input type="checkbox"/> รับจ้าง <input type="checkbox"/> ค้าขาย		<input type="checkbox"/> อิสลาม
	<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่รัฐวิสาหกิจ		<input type="checkbox"/> อื่น ๆ
	<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่องค์การของรัฐ	สัญชาติ	<input checked="" type="checkbox"/> ไทย
	<input type="checkbox"/> พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล		<input type="checkbox"/> อื่น ๆ
	<input type="checkbox"/> ไม่ทำงาน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ		
สถานภาพสมรส	<input checked="" type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หม้าย <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> โสด		
เอกสารอ้างอิง	<input checked="" type="checkbox"/> ทะเบียนสมรส	เลขที่เอกสาร	..... 12545/3265
	<input type="checkbox"/> บัตรประชาชน-หม้าย		
	<input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> อื่น ๆ		
เบอร์โทร	0 4 / 0 9 / 2 5 5 4	รับแจ้งจุด	เชียงใหม่
• ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก			
บ้านเลขที่	.....	หมู่	.....
หมู่บ้าน	.....	ซอย	.....
ถนน	.....	ตำบล	.....
อำเภอ	.....	จังหวัด	.....
รหัสไปรษณีย์	.....	โทรศัพท์	.....
Email	.....	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ นางสาว เจริญทรัพย์

(เจ้าของสิทธิ)

..... 5 / เมษายน / 2555

บุตร แบบที่ 1 (กรณีเจ้าของสิทธิ์เป็นมารดา)

ข้อมูลส่วนบุคคล			
ชื่อ	ค.ณ.แก้วใจ	นามสกุล	ทรัพย์สิน
รหัสประจำตัวประชาชน	1 4 4 5 0 2 9 4 6 7 0 0 3	เพศ	<input type="checkbox"/> ชาย <input checked="" type="checkbox"/> หญิง <input type="checkbox"/> ไม่ระบุ
เกิดวันที่	2 3 / 1 0 / 2 5 4 9	อายุ	6 ปี
สถานภาพ	<input checked="" type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> สิ้นชีพ <input type="checkbox"/> เสียชีวิต	ศาสนา	<input checked="" type="checkbox"/> พุทธ <input type="checkbox"/> คริสต์ <input type="checkbox"/> อิสลาม <input type="checkbox"/> อื่น ๆ
อาชีพ	<input type="checkbox"/> รับราชการ <input type="checkbox"/> รับเบี้ยหวัดบำนาญ <input type="checkbox"/> นักการเมือง <input type="checkbox"/> เกษตร/กสิกรรม <input type="checkbox"/> รับจ้าง <input type="checkbox"/> กู้ขาย <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่องค์การของรัฐ <input type="checkbox"/> พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ระบุ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ	สัญชาติ	<input checked="" type="checkbox"/> ไทย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ
เป็นบุตรโดย	<input checked="" type="checkbox"/> โดยสายเลือด		
เอกสารอ้างอิง	<input checked="" type="checkbox"/> ทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> สูติบัตร	เลขที่เอกสาร	40005021364
ถือวันที่	0 4 / 1 0 / 2 5 5 1		
สถานภาพสมรส	<input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> หย่า <input checked="" type="checkbox"/> โสด		
เอกสารอ้างอิง	<input type="checkbox"/> ทะเบียนสมรส <input type="checkbox"/> บัตรจดทะเบียนหย่า <input type="checkbox"/> ไม่มี		
ถือวันที่			
<p>• ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก <small>(กรณีฉุกเฉิน)</small></p>			
บ้านเลขที่	หมู่		
หมู่บ้านชื่อ	ซอย		
ถนน	ตำบล		
อำเภอ	จังหวัด		
รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์		

ลงชื่อ รักไทย เจริญทรัพย์

(เจ้าของสิทธิ์)

..... 5 / เมษายน / 2555

ร'แบบที่ 2 (กรณีเจ้าของสิทธิเป็นบิดา)

• ข้อมูลส่วนบุคคล			
ชื่อ	ด.ช.เพชรแท้	นามสกุล	เจริญทรัพย์
รหัสประจำตัวประชาชน	1 4 0 9 9 5 5 5 2 2 3 0 0	เพศ	<input checked="" type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง <input type="checkbox"/> ไม่ระบุ
เกิดวันที่	0 1 / 0 1 / 2 5 5 0	อายุ	5 ปี
สถานภาพ	<input checked="" type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> สาบสูญ <input type="checkbox"/> เสียชีวิต		
อาชีพ	<input type="checkbox"/> รับราชการ <input type="checkbox"/> รับเหม้าวดบ้านนาย <input type="checkbox"/> นักการเมือง <input type="checkbox"/> เกษตร/กสิกรรม <input type="checkbox"/> รับจ้าง <input type="checkbox"/> ค้าขาย <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่องค์การของรัฐ <input type="checkbox"/> พนักงานท้องถิ่น/เทศบาล <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ทำงาน <input type="checkbox"/> อื่นๆ	ศาสนา	<input type="checkbox"/> พุทธ <input type="checkbox"/> คริสต์ <input type="checkbox"/> อิสลาม <input type="checkbox"/> อื่นๆ
		สัญชาติ	<input checked="" type="checkbox"/> ไทย <input type="checkbox"/> อื่นๆ
เป็นบิดาโดย	<input type="checkbox"/> ว่าเป็นบุตรบุญธรรม <input type="checkbox"/> บิดารับรองบุตร <input type="checkbox"/> คำพิพากษาถึงที่สุดว่าเป็นบุตรด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> อื่นๆ <input checked="" type="checkbox"/> บิดาจดทะเบียนสมรสกับมารดา		
เอกสารอ้างอิง	<input type="checkbox"/> ใบรับรองบุตรบุญธรรม <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> คำสั่งศาล/คำพิพากษาเป็นบุตรด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> ใบรับรองบุตร <input checked="" type="checkbox"/> ทะเบียนสมรส <input type="checkbox"/> อื่นๆ <input type="checkbox"/> มรณะบัตร - หย่า		
เลขที่เอกสาร	12345/2255	เมื่อวันที่	1 4 / 0 2 / 2 5 4 8
สถานภาพสมรส	<input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> โสด		
เอกสารอ้างอิง	<input type="checkbox"/> ทะเบียนสมรส <input type="checkbox"/> มรณะบัตร-หย่า <input type="checkbox"/> หย่า	เลขที่เอกสาร	.....
เมื่อวันที่	.....	ณ จังหวัด	.....
• ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก (กรอกข้อมูลด้วย)			
บ้านเลขที่	.....	หมู่	.....
หมู่บ้านชื่อ	.....	ซอย	.....
ถนน	.....	ตำบล	.....
อำเภอ	.....	จังหวัด	.....
รหัสไปรษณีย์	.....	โทรศัพท์	.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ รักไทย เจริญทรัพย์

(เจ้าของสิทธิ)

..... 05 / เมษายน / 2555

หมายเหตุ เอกสารอ้างอิงความเป็นบิดากับบุตรคือ -ทะเบียนสมรส หรือ หนังสือรับรองบุตร(คร.11)

ชุดที่ 5

เอกสาร ก.พ.7

1. ให้กรอก ก.พ.7 (ฉบับแข็ง) 3 ฉบับ ด้วยลายมือตัวบรรจง
2. ห้ามมีรอยลบ ขูด ขีด ข่า (ถ้าเขียนผิดให้แจ้งเจ้าหน้าที่ก่อนแก้ไข)
3. ดูตามตัวอย่างประกอบ
4. การนับวันเกษียณอายุราชการ
 - เอา 60+พ.ศ.เกิด จะเป็นปีที่เกษียณอายุราชการ
 - วันที่ให้นับย้อนวันที่เกิดลงมา 1 วัน
 - เดือนยึดตามเดือนที่เกิด

.....

กระทรวง.....	สาธารณสุข	กรม.....	สำนักงานปลัดกระทรวง	33/40.....	ก.พ.๗
คำนำหน้านาม.....	นาย	๒. เลขประจำตัวประชาชน.....	1-4097-00074-27-1		
๑. ชื่อ.....	อรรถพล	๕. วันบรรจุ.....	1 เมษายน 2556	๖. ประเภทข้าราชการ..... พลเรือนสามัญ	
นามสกุล.....	อิฐรัตน์	๗. ชื่อ-นามสกุลบิดา..... นายพิศาล อิฐรัตน์			
๓. วัน เดือน ปีเกิด.....	8 เมษายน 2532 (..... แปลก เมษายน สองพันห้าร้อยสามสิบสอง)	๘. ชื่อ-นามสกุลมารดา..... นางเนฎาภรณ์ อิฐรัตน์ นามสกุลเดิม..... (เอ.ศ.จันวิมลหา)			
๔. วันครบรอบเกษียณอายุ.....	7 เมษายน 2592 (..... เจ็ด เมษายน สองพันห้าร้อยเก้าสิบสอง)	๙. ชื่อ-นามสกุลคู่สมรส..... นามสกุลเดิม.....			
สมัครสมาชิก กบข.					
๑๐. ประวัติการศึกษา					
สถานศึกษา	ตั้งแต่ - ถึง (เดือน ปี)	วุฒิ (สาขาวิชาเอก)			
ร.ร.หน้าไผ่ดักบ้านใหม่ จังหวัดขอนแก่น	พ.ศ. 2533 - มี.ค. 2544	ป.๖			
ร.ร.แก่นนครวิทยลัย จังหวัดขอนแก่น	พ.ศ. 2544 - มี.ค. 2550	ม.๖			
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม	มี.ย. 2550 - 21 มี.ค. 2556	ปริญญาโทแพทยศาสตรบัณฑิต			
๑๑. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ					
ชื่อใบอนุญาต	หน่วยงาน	เลขที่ใบอนุญาต	วันที่มีผลบังคับใช้ (วัน เดือน ปี)		
ใบอนุญาตเป็นศัลยแพทย์เวชกรร่วม	แพทยสภา	Q. 47101	1 เมษายน 2556		
๑๒. ประวัติฝึกอบรม					
หลักสูตรฝึกอบรม	ตั้งแต่ - ถึง (วัน เดือน ปี)	หน่วยงานที่จัดอบรม			
๑๓. การได้รับโทษทางวินัยและการนิรโทษกรรม					
พ.ศ.	รายการ	เอกสารอ้างอิง			

ขอรับรองว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้ากรอกเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... อรรถพล อิฐรัตน์
 เจ้าของประวัติ
 1 / เมษายน / 2556 /



ลงชื่อ.....

(..... (นายคิมหันต์ ขงรัตน์เก็จ)
 ตำแหน่ง..... นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
 หัวหน้าส่วนปฏิบัติการที่ทันตกรรมส่วนราชการจังหวัดขอนแก่น
 - 8 พ.ค. 2556 -