



ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๒/ ๕๘๓๑

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ นนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอให้ไปรายงานตัว

เรียน นางสาวอมรรัตน์ ศรีศักดิ์ดา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารประกอบการจัดทำประวัติการเข้ารับราชการ ของกรมอนามัย จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. ตัวอย่างการถ่ายรูปเครื่องแบบปกติขาว จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ท่านได้รับการขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ  
ของกรมอนามัย ตามประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชี  
ผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ และตำแหน่ง  
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน ของกรมอนามัย นั้น

กรมอนามัย มีความประสงค์จะบรรจุท่านเข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ  
ของศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา กรมอนามัย โดยขอให้ท่านไปรายงานตัว ในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุม ๑ กองการเจ้าหน้าที่ อาคาร ๔ ชั้น ๓ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี  
พร้อมทั้งนำเอกสารเพื่อทำประวัติการเข้ารับราชการ และประกอบการทำคำสั่งบรรจุ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑  
ทั้งนี้ หากท่านไม่ไปรายงานตัวตามกำหนดวัน และเวลาดังกล่าว ถือว่าท่านสละสิทธิ์ โดยไม่ประสงค์จะบรรจุเข้ารับราชการ  
ตามที่ได้รับการขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

นายชวรงค์ แก้วสัมฤทธิ์  
รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมอนามัย

กองการเจ้าหน้าที่

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๐๖๖

## เอกสารประกอบการจัดทำประวัติการเข้ารับราชการ ของกรมอนามัย

### (เอกสารผู้มารายงานตัว)

๑. ภาพถ่ายครึ่งตัว (เครื่องแบบข้าราชการปกติขาว ระดับปฏิบัติการ)  
ท่าตรงไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาสีดำ และถ่ายอย่างชัดเจน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
๒. สำเนาปริญญาบัตร และระเบียบแสดงผลการเรียน (Transcript) จำนวนอย่างละ ๓ ฉบับ
๓. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ จำนวน ๓ ฉบับ
๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๓ ฉบับ
๕. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๓ ฉบับ
๖. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง ไม่เกิน ๑ เดือน จำนวน ๑ ฉบับ
๗. หนังสือรับรองการทำงานที่ระบุระยะเวลาการปฏิบัติงานและรายละเอียดลักษณะงานที่ปฏิบัติ โดยมีระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี

### (เอกสารบิดา)

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๓ ฉบับ
๒. สำเนาใบสำคัญการสมรส หรือใบสำคัญการหย่า (กรณีหย่าร้าง) จำนวน ๒ ฉบับ
๓. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๒ ฉบับ
๔. สำเนาใบมรณะบัตร (กรณีบิดาเสียชีวิต) จำนวน ๒ ฉบับ

### (เอกสารมารดา)

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๓ ฉบับ
๒. สำเนาใบสำคัญการสมรส หรือใบสำคัญการหย่า (กรณีหย่าร้าง) จำนวน ๒ ฉบับ
๓. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๒ ฉบับ
๔. สำเนาใบมรณะบัตร (กรณีมารดาเสียชีวิต) จำนวน ๒ ฉบับ

### (เอกสารคู่สมรส) (ถ้ามี)

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๒ ฉบับ
๒. สำเนาใบสำคัญการสมรส หรือสำเนาใบสำคัญการหย่า (กรณีหย่าร้าง) จำนวน ๑ ฉบับ
๓. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาใบมรณะบัตร (กรณีคู่สมรสเสียชีวิต) จำนวน ๑ ฉบับ

### (เอกสารบุตร) (ถ้ามี)

๑. สำเนาสูติบัตร และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๒ ฉบับ
๒. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

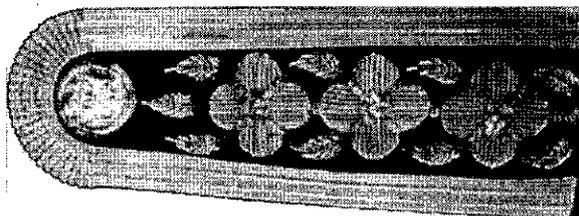
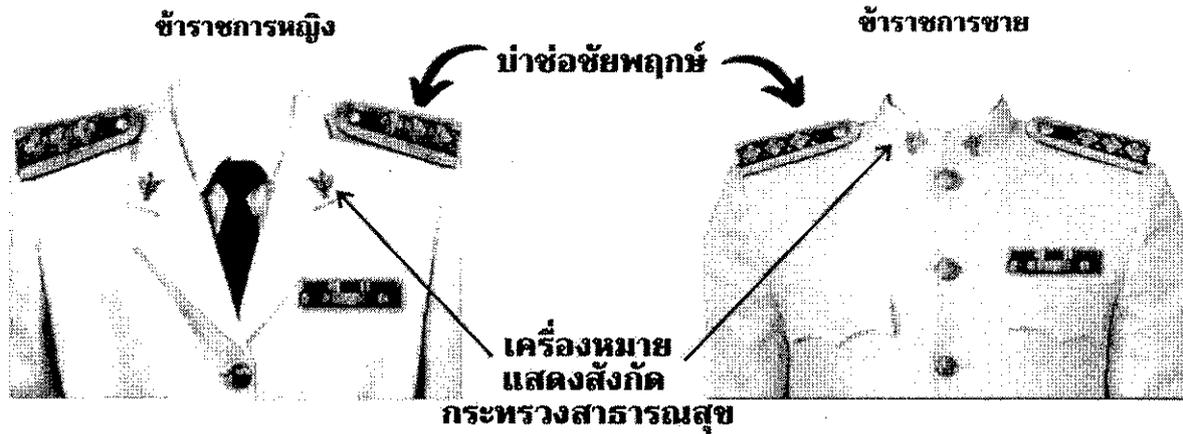
กรณีเป็นลูกจ้าง , พนักงานราชการ และพนักงานกระทรวงสาธารณสุข หน่วยงานอื่นในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ก่อนได้รับการจ้างให้เป็นลูกจ้าง , พนักงานราชการ และพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ในสังกัดกรมอนามัย ขอให้เตรียมเอกสารเพิ่มเติมดังนี้

๑. สัญญาจ้างการทำงานทุกฉบับที่ได้รับการจ้าง
๒. คำสั่งเลื่อนเงินเดือนทุกรอบการประเมิน
๓. คำสั่งลาออก (ต้องลาออกวันเดียวกับวันที่ได้รับการบรรจุเท่านั้น)

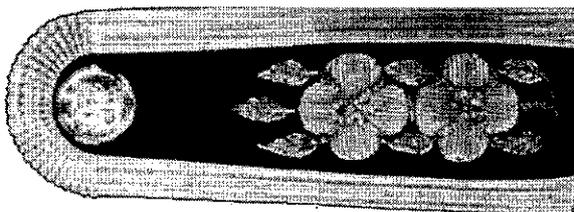
# เครื่องแบบปกติขาวสำหรับจัดทำประวัติ กพ.7 ข้าราชการบรรจุใหม่



กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH



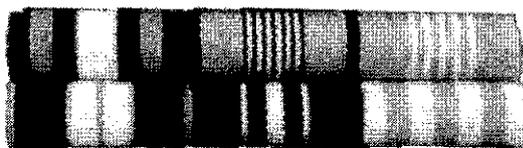
ข้าราชการประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ  
บ่าช่อชัยพฤกษ์ มีดอก 3 ดอก



ข้าราชการประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน  
บ่าช่อชัยพฤกษ์ มีดอก 2 ดอก



เครื่องหมายแสดงสังกัด กระทรวงสาธารณสุข  
รูปคนเพลิงมีปีกและมีงูพันคอบเพลิง



(ตัวอย่างแพรแถบย่อเหรียญที่ระลึก)

สำหรับข้าราชการบรรจุใหม่  
ระดับได้เฉพาะ แพรแถบย่อเหรียญที่ระลึก  
ไม่สามารถประดับ  
แพรแถบย่อเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ได้  
จนกว่าจะได้รับพระราชทานเครื่องราชในชั้นนั้นๆ