



ประกาศ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกนักศึกษาทุนโครงการผลิตครูเพื่อพัฒนาท้องถิ่น ปี พ.ศ.๒๕๖๖
เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
ตำแหน่งครูผู้ช่วย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร
สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ตามประกาศ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร เรื่อง รับสมัครคัดเลือกนักศึกษาทุนโครงการผลิตครูเพื่อพัฒนาท้องถิ่น ปี พ.ศ.๒๕๖๖ เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการการศึกษาขั้นพื้นฐาน โดยรับสมัครวันที่ ๖ - ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ และสอบสัมภาษณ์วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกโดยเรียงลำดับผู้ที่ได้คะแนนจากมากไปหาน้อย ตามวิชาเอก รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๑ โดยการบรรจุและแต่งตั้งจะยึดถือประกาศนี้เป็นการเรียกตัว ดังนั้น จึงให้ผู้ผ่านการคัดเลือกที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ ที่ ก.ค.ศ. กำหนด ไปรายงานตัวเพื่อบรรจุและแต่งตั้ง ในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร พร้อมเอกสาร/หลักฐานตามเอกสารหมายเลข ๒ หากผู้ใดไม่สามารถไปรายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้ง ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด ถือว่าสละสิทธิรับการบรรจุและแต่งตั้ง และจะเรียกร้องสิทธิใด ๆ มิได้

อนึ่ง หากตรวจสอบพบภายหลังว่าผู้ได้รับการคัดเลือกรายใดเป็นผู้ขาดคุณสมบัติตามเงื่อนไขที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนดไว้หรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร หรือไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ ก.ค.ศ. กำหนด จะไม่พิจารณาการบรรจุและแต่งตั้ง หรือยกเลิกคำสั่งบรรจุและแต่งตั้งทันที จะเรียกร้องสิทธิใด ๆ มิได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งครูผู้ช่วยแล้ว จะต้องได้รับการประเมินความพร้อมและพัฒนาอย่างเข้มตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ. กำหนด เป็นเวลา ๒ ปี หากจะขอย้ายไปดำรงตำแหน่งนอกหน่วยงานการศึกษาที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง จะต้องมียะเวลาปฏิบัติหน้าที่ในหน่วยงานการศึกษาที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งไม่น้อยกว่า ๕ ปี

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ว่าที่ร้อยตรี

(เมทินี ลิมเจริญ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร

อนุกรรมการและเลขานุการ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร ปฏิบัติหน้าที่แทน

ประธาน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกนักศึกษาทุน โครงการผลิตครูเพื่อพัฒนาท้องถิ่น ปี พ.ศ.๒๕๖๖
เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลพบุรี สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
(แนบท้ายประกาศ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลพบุรี ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖)

๑. สาขาวิชานาฏศิลป์

ลำดับที่	รหัสประจำตัวสอบ	ชื่อ - ชื่อสกุล	หมายเหตุ
๑	๐๑	นางสาวชนิดา ศรีบุญญะ	

๒. สาขาวิชาภาษาไทย

ลำดับที่	รหัสประจำตัวสอบ	ชื่อ - ชื่อสกุล	หมายเหตุ
๑	๐๑	นางสาวณัฏฐนิช ช้างจั่น	

๓. สาขาวิชาภาษาอังกฤษ

ลำดับที่	รหัสประจำตัวสอบ	ชื่อ - ชื่อสกุล	หมายเหตุ
๑	๐๑	นางสาวภัทรมน แก้วกระจ่าง	

๔. สาขาวิชาสังคมศึกษา

ลำดับที่	รหัสประจำตัวสอบ	ชื่อ - ชื่อสกุล	หมายเหตุ
๑	๐๑	นางสาวอาทิตย์ยา บุญเลิศพล	

๕. สาขาวิชาพลศึกษา

ลำดับที่	รหัสประจำตัวสอบ	ชื่อ - ชื่อสกุล	หมายเหตุ
๑	๐๑	นายเนติพงศ์ เอี่ยมไฉ้	

๖. สาขาวิชาจิตวิทยาและการแนะแนว

ลำดับที่	รหัสประจำตัวสอบ	ชื่อ - ชื่อสกุล	หมายเหตุ
๑	๐๑	นายสมิทธิ์ อุบายลับ	

หมายเหตุ : ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกไปรายงานตัวในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลพบุรี

**เอกสาร/หลักฐาน ประกอบการรายงานตัวของข้าราชการบรรจุใหม่
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลพบุรี**

- ๑. การจัดทำบัตรประจำตัวข้าราชการ ใช้เอกสาร/หลักฐาน ดังนี้**
- ๑.๑ คำขอมิบัติประจำตัวข้าราชการ (รับแบบที่ สพม.ลพบุรี)
 - ๑.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๑.๓ หลักฐานแสดงกรุปเลือด จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๑.๔ รูปถ่าย ชุดปกติขาว ขนาด ๑ นิ้ว (ไม่ติดเครื่องราชย์ฯ) จำนวน ๒ รูป
- ๒. การสมัครสมาชิก กบข. ใช้เอกสาร/หลักฐาน ดังนี้**
- ๒.๑ แบบแจ้งข้อมูลสมาชิกที่บรรจุเข้ารับราชการใหม่ (ใบสมัคร) (รับแบบที่ สพม.ลพบุรี)
 - ๒.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ
 - ๒.๓ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย (สำหรับรับเงินเดือน) จำนวน ๒ ฉบับ
- ๓. การระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด**
- หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด (รับแบบที่ สพม.ลพบุรี)
 - สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านคนที่ให้รับบำเหน็จตกทอดที่ไม่ใช่ทายาทตามกฎหมาย (ที่ไม่ใช่บิดา มารดา คู่สมรส บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย) เช่น จะมอบให้พี่ น้อง หรือบุคคลใด หรือหลายคนก็ได้
ให้นำสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้นั้น อย่างละ ๑ ฉบับ
- ๔. การแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย**
- หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย (รับแบบที่ สพม.ลพบุรี)
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน (ระบุได้เพียง ๑ คน) อย่างละ ๑ ฉบับ
- ๕. การจัดทำสิทธิสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลจ่ายตรง ใช้เอกสาร/หลักฐาน ดังนี้**
- ๕.๑ แบบกรอกข้อมูลรายบุคคล (รับแบบที่ สพม.ลพบุรี)
 - ๕.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ
 - ๕.๓ สำเนาทะเบียนสมรส (ที่ระบุเลขที่ วัน เดือน ปี ชัดเจน) (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๕.๔ ทะเบียนหย่า/ใบมรณบัตร (กรณีหย่า/เสียชีวิต) (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๕.๕ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว/ชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- หลักฐานของบุคคลในครอบครัว**
- ๕.๖ สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน บิดา, มารดา (สำเนาใบมรณบัตรบิดา, มารดา
ในกรณีเสียชีวิต) อย่างละ ๑ ฉบับ
 - ๕.๗ สำเนาทะเบียนสมรสของบิดา มารดา (ที่ระบุเลขที่ วัน เดือน ปี ชัดเจน) จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๕.๘ สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน คู่สมรส (ถ้ามี) อย่างละ ๑ ฉบับ
 - ๕.๙ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาสูติบัตรของบุตร (ถ้ามี) อย่างละ ๑ ฉบับ
 - ๕.๑๐ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว/ชื่อสกุล ของบิดา มารดา คู่สมรส บุตร (ถ้ามี) อย่างละ ๑ ฉบับ

๖. การแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online

- | | | |
|-----|---|--------------|
| ๖.๑ | แบบการแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online (รับแบบที่ สพม.ลพบุรี) | |
| ๖.๒ | สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย (สำหรับรับเงินเดือน) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๖.๓ | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |

๗. การจัดทำแฟ้มประวัติข้าราชการ ใช้เอกสาร/หลักฐาน ดังนี้

- | | | |
|-----|---|----------------|
| ๗.๑ | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน | อย่างละ ๓ ฉบับ |
| ๗.๒ | ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗.๓ | หลักฐานทางการศึกษา (สำเนาปริญญาบัตร และระเบียบแสดงผลการเรียน) | อย่างละ ๓ ฉบับ |
| ๗.๔ | สำเนาใบรับรองคุณวุฒิ ป.บัณฑิต (วิชาชีพครู) (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗.๕ | สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ที่ยังไม่หมดอายุ) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗.๖ | รูปถ่าย ชุดปกติขาว ขนาด ๑ นิ้ว ไม่ติดเครื่องราชฯ (ติด ก.ค.ศ.๑๖) | จำนวน ๑ รูป |

๘. การตรวจสอบคุณวุฒิการศึกษา

- | | | |
|-----|---|----------------|
| ๘.๑ | หลักฐานทางการศึกษา (สำเนาปริญญาบัตร และระเบียบแสดงผลการเรียน) | อย่างละ ๑ ฉบับ |
| ๘.๒ | สำเนาใบรับรองคุณวุฒิ ป.บัณฑิต (วิชาชีพครู) (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |

๙. การตรวจสอบลายนิ้วมือ

- | | | |
|---|------------------|--------------|
| - | สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
|---|------------------|--------------|

๑๐. สำเนาผ่านการอบรมผู้กำกับลูกเสือชั้นความรู้ทั่วไป และชั้นความรู้เบื้องต้น หรือสูงกว่า (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด

หมายเหตุ : ๑. จัดเรียงเอกสารตามที่ระบุในแต่ละข้อให้ครบถ้วน

๒.ให้นำปากกาสีดำไปด้วย

๓. เอกสารทุกฉบับให้นำฉบับจริงไปด้วย

๔. ให้ผู้บรรจุและแต่งตั้งรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

๕. การแต่งกายเครื่องแบบปฏิบัติการ (ชุด kaki แขนยาว)