



ประกาศการประปาส่วนภูมิภาคเขต ๑
เรื่อง รายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ช่างโยธา สังกัด งานบริการและควบคุมน้ำสูญเสีย กปภ.สาขาปราจีนบุรี

.....
ตามประกาศการประปาส่วนภูมิภาคเขต ๑ ฉบับลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖ เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ช่างโยธา สังกัด งานบริการและควบคุมน้ำสูญเสีย กปภ.สาขาปราจีนบุรี และประกาศการประปาส่วนภูมิภาคเขต ๑ ฉบับลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๖ เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการสอบข้อเขียนและมีสิทธิเข้ารับการสัมภาษณ์ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ช่างโยธา สังกัด งานบริการและควบคุมน้ำสูญเสีย กปภ.สาขาปราจีนบุรี นั้น

บัดนี้ ได้ดำเนินการสอบคัดเลือกแล้วเสร็จจึงขอประกาศรายชื่อผู้สอบคัดเลือกได้ โดยมี วัน เวลา และสถานที่รายงานตัว ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ โดยมีข้อกำหนด ดังนี้

๑. ให้ถือว่าผู้สอบคัดเลือกได้ ได้รับรองตนเองว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกฯ หากปรากฏในภายหลังว่าผู้สอบคัดเลือกได้รายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกฯ หรือใช้เอกสารในการสมัครงานทุกประเภทที่ การประปาส่วนภูมิภาคเขต ๑ ตรวจสอบในภายหลังพบว่าเป็นเอกสารปลอม หรือเอกสารที่มีใช้ทางราชการออกให้ การประปาส่วนภูมิภาคเขต ๑ จะถือว่าบุคคลผู้นั้นขาดคุณสมบัติและให้ถือว่า การสอบคัดเลือกของบุคคลดังกล่าวเป็นโมฆะและไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใดๆ ทั้งสิ้นจากการประปาส่วนภูมิภาคเขต ๑

๒. ให้ผู้สอบคัดเลือกได้ เข้ารายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดพร้อมนำเอกสารตามรายการแนบท้ายประกาศฉบับนี้

๓. ผู้สอบคัดเลือกได้ จะต้องเข้าปฏิบัติงานในวันที่ การประปาส่วนภูมิภาคเขต ๑ กำหนด มิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิในการเข้าปฏิบัติงาน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายวิทยา สามสุวรรณ)

ผู้อำนวยการการประปาส่วนภูมิภาคเขต ๑

รายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน
แบบท้ายประกาศ กปภ.ข.๑ ฉบับลงวันที่ ๕๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ช่างโยธา สังกัด งานบริการและควบคุมน้ำสูญเสีย กปภ.สาขาปราจีนบุรี

ลำดับ	รหัสประจำตัว ผู้สอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๑	นางสาวธารทิพย์ พันโท	รายงานตัว ณ งานทรัพยากรบุคคล กองบริหารทั่วไป การประปาส่วนภูมิภาคเขต ๑ ในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. และเข้าปฏิบัติงาน ณ งานบริการและควบคุมน้ำสูญเสีย กปภ.สาขาปราจีนบุรี วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๖

วันเริ่มงาน.....กรุปเลือด.....

ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เอกสารที่ต้องนำมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ในวันรายงานตัว

ส่วนที่ ๑ : เอกสารตนเอง

ลำดับที่	รายการเอกสารหลักฐาน	หมายเหตุ
๑	รูปถ่ายหน้าตรง ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว (ติดในใบสมัครฯ ๑ ใบ)	
๒	สูติบัตร	
๓	บัตรประจำตัวประชาชน ๒ ฉบับ	
๔	ทะเบียนบ้าน (อัปเดตค่าน้ำหน้าชื่อให้เรียบร้อย) ๒ ฉบับ	
๕	ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)	
๖	หลักฐานพันธุกรรมการเกณฑ์ทหาร สด.๘ หรือ สด.๔๓ (ถ่ายเอกสารให้ชัดเจนทั้งด้านหน้า-หลัง) ๒ ฉบับ	

ส่วนที่ ๒ : เอกสารการสมรส

๗	ใบทะเบียนสมรส (คร.๒)	
๘	ใบสำคัญสมรส (คร.๓)	
๙	ใบทะเบียนการหย่า (คร.๖), ใบสำคัญการหย่า (คร.๗)	

ส่วนที่ ๓ : เอกสารบุคคลในครอบครัว

๑๐	คู่สมรส ☐ บัตรประชาชน ☐ ทะเบียนบ้าน ☐ ใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) ☐ ใบเปลี่ยนนามสกุล (ถ้ามี) ☐ ใบสมรสบัตร (ถ้ามี)	
๑๑	บุตร ๑ ☐ สูติบัตร ☐ ทะเบียนบ้าน ☐ ใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) ☐ ใบเปลี่ยนนามสกุล (ถ้ามี) ☐ รับรองบุตร (ถ้ามี)	
๑๒	บุตร ๒ ☐ สูติบัตร ☐ ทะเบียนบ้าน ☐ ใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) ☐ ใบเปลี่ยนนามสกุล (ถ้ามี) ☐ รับรองบุตร (ถ้ามี)	
๑๓	บุตร ๓ ☐ สูติบัตร ☐ ทะเบียนบ้าน ☐ ใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) ☐ ใบเปลี่ยนนามสกุล (ถ้ามี) ☐ รับรองบุตร (ถ้ามี)	

ส่วนที่ ๔ : เอกสารทางการศึกษา

๑๔	ระเบียนแสดงผลการเรียน ๒ ฉบับ ☐ ปวส. ☐ ปริญญาตรี	
๑๕	ประกาศนียบัตร ๒ ฉบับ ☐ ปวส. ☐ ปริญญาตรี	

ส่วนที่ ๕ : เอกสารอื่นๆ

๑๖	ต้นฉบับใบรับรองแพทย์ (โรงพยาบาลรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชน เท่านั้น) โดยต้องมีคำรับรองของแพทย์ผู้ตรวจ มีรายละเอียดการตรวจร่างกายดังนี้	
	๑๘.๑ ผล X-Ray ปอด (ไม่เกิน ๑ เดือน)	
	๑๘.๒ ผลการตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ (แอมเฟตามีน) (ไม่เกิน ๑ เดือน)	
	๑๘.๓ ผลการตรวจหมู่โลหิต	
๑๗	คำรับรอง (download จาก www.pwa.co.th) พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวผู้รับรองที่มีการรับรองสำเนาถูกต้อง (ข้าราชการประเภททั่วไประดับอาวุโสหรือประเภทวิชาการระดับชำนาญการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจชั้น ๘ ขึ้นไป)	

หมายเหตุ :

- ผู้เข้ารายงานตัวต้องเตรียมเอกสารในส่วนที่ ๑ - ๕ เพื่อยื่นต่อเจ้าหน้าที่อย่างละ ๑ ฉบับ ยกเว้น เอกสารลำดับที่ ๓ , ๔, ๖, ๑๔ และ ๑๕ อย่างละ ๒ ฉบับ
- จัดเรียงเอกสารทั้งหมดตามลำดับรายการ
- เอกสารการศึกษาและเอกสารการพันธุกรรมการเกณฑ์ทหาร หากตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่าไม่ใช่เอกสารที่ทางราชการออกให้ ผู้นั้นจะไม่ได้รับการบรรจุ และจะถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย
- เอกสารลำดับที่ ๒-๙, ๑๔ และ ๑๕ ต้องนำต้นฉบับมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่และรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น (ลายเซ็น พร้อมชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

เลขที่.....

วันที่...../...../.....



ปิดรูปถ่ายหน้าตรง
๒''x๒ ๑/๒''

ใบรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเป็นพนักงาน

ผู้มารายงานตัวต้องพิมพ์ หรือ เขียนข้อความในใบรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเป็น
พนักงานด้วยลายมือตนเองอย่างชัดเจน และเขียนข้อความให้ละเอียดทุกข้อ

ตำแหน่ง.....

สังกัดงานกอง /กปค.สาขา.....

ฝ่าย/สำนัก/กปค.ข.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
ชื่อภาษาอังกฤษ (.....) (.....)
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปี น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... ตำหนึ.....
บัตรประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ ที่ว่าการอำเภอ.....จังหวัด.....
๓. ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....
๔. บ้านที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
สถานที่ติดต่อถึงท่านได้เร็วที่สุด.....โทรศัพท์.....
๕. อุปสมบท ☐ ยัง ☐ แล้ว ณ วัด.....พ.ศ.....
๖. เรียนสำเร็จวิชารักษาดินแดนปีที่.....จะถูกเกณฑ์ทหารใน พ.ศ.....
ได้รับการยกเว้นเพราะ.....รับราชการทหารแล้วเมื่อ พ.ศ.....
โดยประจำการ ณจังหวัด.....
๗. บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรมแล้ว
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... อาชีพ.....
๘. มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรมแล้ว
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... อาชีพ.....
๙. จำนวนพี่ชาย.....คน พี่สาว.....คน น้องชาย.....คน น้องสาว.....คน

๑๐. ปัจจุบันท่านยัง ☐ โสด ☐ สมรสแล้ว ☐ หม้าย ☐ หย่า ☐ แยกกันอยู่

คู่สมรสชื่อ.....นามสกุลก่อนสมรส (กรณีภรรยา).....อายุ.....ปี

อาชีพ.....ทำงานที่.....รายได้ประมาณเดือนละ.....บาท

ทะเบียนสมรสเลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ.....จังหวัด.....

๑๑. มีบุตร.....คน มีผู้อยู่ในอุปการะที่ไม่ใช่บุตร.....คน

ที่	ชื่อ	วัน เดือน ปีเกิด	อายุ/ ปี	สถานศึกษา

๑๒. การศึกษา (ของผู้มารายงานตัว)

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	ปีที่เข้าศึกษา	ประกาศนียบัตร หรือ ปริญญาที่ได้รับ	แผนกหรือสาขาวิชา
		จาก พ.ศ. ถึง พ.ศ.		
ประถมศึกษา				
มัธยมศึกษาตอนต้น				
มัธยมศึกษาตอนปลาย				
มัธยมศึกษาตอนปลาย สายอาชีพ				
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				
ปริญญาเอก				

๑๓. กิจกรรมพิเศษในสถานศึกษา.....

.....

.....

๑๔. ความรู้ ความสามารถ ความชำนาญ หรือคุณสมบัติ.....

.....

.....

๑๕. ความรู้ภาษาไทยถิ่นต่างๆ และภาษาต่างประเทศ (☒ พอใช้ ☐ ดี ☐ ดีมาก ในช่องว่าง)

ภาษา..... อ่าน ☐ ☐ ☐ ฟัง ☐ ☐ ☐ ☐ เขียน ☐ ☐ ☐ พูด ☐ ☐ ☐

ภาษา..... อ่าน ☐ ☐ ☐ ฟัง ☐ ☐ ☐ ☐ เขียน ☐ ☐ ☐ พูด ☐ ☐ ☐

ภาษา..... อ่าน ☐ ☐ ☐ ฟัง ☐ ☐ ☐ ☐ เขียน ☐ ☐ ☐ พูด ☐ ☐ ☐

๑๖. ขณะนี้มีอาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

วัน เดือน ปีเข้าทำงาน.....มีรายได้เดือนละ.....บาท วันละ.....บาท

ชื่อผู้บังคับบัญชาหรือนายจ้าง.....โทรศัพท์.....

๑๗. ประสบการณ์ในการทำงานหรือการรับราชการ (ให้ระบุประวัติการทำงานเริ่มด้วยครั้งหลังสุดไปจนถึงครั้งแรกเรียงตามลำดับ)

ระยะเวลาที่ทำงาน จาก พ.ศ. ถึง พ.ศ.	นายจ้างหรือส่วนราชการ	สังกัดและที่ตั้ง	ตำแหน่งลักษณะ งานในหน้าที่	เงินเดือน ครั้งสุดท้าย	สาเหตุที่ออก หรือย้าย

๑๘. ผู้ที่รู้จักคุ้นเคยและสามารถให้รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้า

๑๘.๑ ชื่อ.....อาชีพ.....เกี่ยวข้องกับ.....

สถานที่ทำงานหรือที่อยู่.....โทรศัพท์.....

๑๘.๒ ชื่อ.....อาชีพ.....เกี่ยวข้องกับ.....

สถานที่ทำงานหรือที่อยู่.....โทรศัพท์.....

๑๙. ข้าพเจ้า ☐ เคย ☐ ไม่เคย ต้องโทษคดีอาญา ถ้าเคยมีความผิดฐานใด.....

.....กำหนดโทษจำคุก.....ปี.....เดือน.....วัน

พ้นโทษเมื่อใด.....ปรับ.....บาท (ถ้าหากได้รับรอกการลงโทษหรือโทษอย่างอื่นให้

ระบุไว้ด้วย.....)

๒๐. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ก. จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และคำสั่งการประปาส่วนภูมิภาคโดยเคร่งครัด และยินยอมรับการบรรจุ แต่งตั้ง หรือโยกย้ายไปดำรงตำแหน่งหรือหน้าที่ในหน่วยงานใด ๆ ทั้งในส่วนกลางหรือส่วนภูมิภาค ตามที่การประปาส่วนภูมิภาคเห็นสมควร
- ข. หากข้าพเจ้าได้เข้าทำงานในการประปาส่วนภูมิภาค และต้องพ้นจากงานไม่ว่ากรณีใดๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้การประปาส่วนภูมิภาค หักเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ เพื่อชดเชยหนี้สินให้แก่การประปาส่วนภูมิภาค (ถ้ามี) จนหมดสิ้น
- ค. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้
 ๑. มีสัญชาติไทย
 ๒. ไม่เป็นบุคคลลึกลับหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคเรื้อน วัณโรคระยะอันตราย โรคเท้าช้าง ในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคจิตยาเสพติดให้โทษ หรือโรคพิษสุราเรื้อรัง
 ๓. ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งให้พักราชการ หรือถูกสั่งให้พักงานจากหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ
 ๔. ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี
 ๕. ไม่เป็นผู้มีหนี้สินส่วนตัว
 ๖. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
 ๗. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกเพราะกระทำผิดวินัยจากราชการ จากหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ
 ๘. ไม่เคยรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเป็นพนักงานถูกต้องครบถ้วนและเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้า ขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามที่ได้รับรองไว้ หรือมีข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีให้ ก.ป.ก.ยกเลิกการบรรจุเป็นพนักงานและไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ

(ลงชื่อ).....ผู้มารายงานตัว

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ : โปรดขีดฆ่าข้อความที่ไม่ใช่ออก

คำรับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ขณะนี้มีอาชีพ.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

โทรศัพท์.....เงินเดือน.....บาท ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องกับผู้มีรายงานตัวเป็น.....

ผู้เคยอยู่ได้บังคับบัญชาของข้าพเจ้ามาเป็นเวลา.....ปี

ผู้ซึ่งข้าพเจ้ารู้จักคุ้นเคยมาเป็นเวลา.....ปี

ญาติของข้าพเจ้า โดยเกี่ยวข้องเป็น.....

ขอรับรองว่า นาย / นาง / นางสาว.....เป็นผู้มีความประพฤติดี

ไม่เคยมีชื่อเสียงในทางเสื่อมเสีย และข้อความตามผู้มีรายงานตัวกล่าวข้างต้นนั้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

หมายเหตุ

ผู้รับรองต้องเป็นข้าราชการ พนักงานองค์การของรัฐ ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าหัวหน้าแผนกหรือเทียบเท่าขึ้นไป หรือเป็นผู้มีหลักฐานดี ซึ่งการประปาส่วนภูมิภาคเชื่อถือ

ต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือพนักงานองค์การของรัฐ ของผู้เซ็นรับรองมาด้วย



ทำที่.....
.....

X วันที่..... เดือน พ.ศ.....

เรื่อง ข้อตกลงในการบรรจุเป็นพนักงาน การประปาส่วนภูมิภาค

เรียน ผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคล

ข้าพเจ้า..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ชั้น..... สังกัด..... ได้ตกลงตามที่ การประปาส่วนภูมิภาคกำหนดดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าตกลงที่จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่ง และกฎเกณฑ์ต่างๆ ที่การประปาส่วนภูมิภาคกำหนด หากมีกรณีเป็นข้อมูลที่ถือเป็นความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของทั้งตนเอง ญาติ และบุคคลในครอบครัวจะรายงานข้อมูลดังกล่าวให้กับผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นจนถึงผู้ว่าการทราบ
2. ข้าพเจ้าตกลงที่จะปฏิบัติตามระเบียบการประปาส่วนภูมิภาค ว่าด้วยการใช้งานเครือข่ายคอมพิวเตอร์ และระบบสารสนเทศอย่างปลอดภัย พ.ศ. 2549 และนโยบายความมั่นคงปลอดภัยด้านเทคโนโลยีสารสนเทศของการประปาส่วนภูมิภาค ฉบับแก้ไขครั้งที่ 1 พ.ศ.2552
3. ข้าพเจ้าตกลงจะไม่เปิดเผยข้อมูลข่าวสารรวมทั้งเงื่อนไขหรือข้อกำหนดต่างๆ ที่เกี่ยวข้องซึ่งเป็นความลับของการประปาส่วนภูมิภาค

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ
(.....)

หนังสือแจ้งผู้จัดการศพของผู้ปฏิบัติงาน

ส่วนที่ ๑ : คำร้องขอตั้งผู้จัดการศพ

เขียนที่.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
 รหัส (พนักงาน/ลูกจ้าง).....ตำแหน่ง.....สังกัดงาน.....
 กอง/กปภ.สาขา.....ฝ่าย/สำนัก/กปภ.ข.....
 ขอตั้ง (นาย/นาง/นางสาว).....บ้านเลขที่.....ถนน.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
 เกี่ยวข้องเป็น.....ผู้ยื่นคำร้องให้เป็นผู้จัดการศพผู้รับเงินช่วยเหลือ ตามข้อบังคับการประปา
 ส่วนภูมิภาค ว่าด้วยการสงเคราะห์ เมื่อผู้ปฏิบัติงานถึงแก่ความตาย พ.ศ. ๒๕๒๓ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติมแต่
 เพียงผู้เดียว

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
 (.....)
 (ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)
 (ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)

ส่วนที่ ๒ : ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับผู้อำนวยการกอง/ผู้จัดการ กปภ.สาขา หรือเทียบเท่า

เรียน ผู้อำนวยการกองทรัพยากรบุคคล
 ตรวจสอบถูกต้องแล้ว ขอส่งเก็บไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....
 ตำแหน่ง.....
/...../.....

ส่วนที่ ๓ บันทึกข้อมูลในระบบบริหารบุคคล (SAP) โดยกองทรัพยากรบุคคล

ผู้บันทึก นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....ชั้น.....
 วันที่บันทึก.....

- หมายเหตุ ๑. กรอกรายละเอียดให้ชัดเจนทุกช่องว่างด้วยตัวบรรจง
 ๒. พยานลงลายมือชื่อครบถ้วน
 ๓. การลบ ชีด ผ่าข้อความใด ๆ ให้ผู้ปฏิบัติงานลงลายมือชื่อกำกับด้วย



ใบขอเพิ่มรหัสลูกหนี้

วันที่ _____
เลขที่ _____

ผู้ขอรหัส _____
สังกัดหน่วยงาน _____ กปภ.สาขา/กอง _____ กปภ.ช./ฝ่าย _____
สายงาน _____

รหัสลูกหนี้ _____
ประเภทลูกหนี้ ☐ ลูกหนี้การค้า ☐ ลูกหนี้พนักงาน ☐ ลูกหนี้อื่นๆ ☐ ลูกหนี้ข้าราชการ
ที่อยู่ _____
ชื่อ-นามสกุล _____
คำค้นหา ½ _____
บ้านเลขที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____
จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
ประเทศ _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
อีเมล _____

ข้อมูลควบคุม
ผู้ขาย/รหัสเจ้าหนี้ _____
ภาษี 1/ บัตรประจำตัวประชาชน _____ ภาษี 2/ บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี _____
การจัดการบัญชี
ข้อมูลการบัญชี
บัญชีกระหนยอด _____ คีย์การจัดเรียง _____
กลุ่มจัดการเงินสด _____
ข้อมูลการอ้างอิง
เลขที่ บ / ข _____ หมายเลขพนักงาน _____
รายการการชำระเงิน
เงื่อนไขการชำระเงิน _____

ตำแหน่ง _____	ตำแหน่ง _____	ตำแหน่ง _____	ตำแหน่ง _____
ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้อนุมัติ	ผู้บันทึกข้อมูล
วันที่ _____	วันที่ _____	วันที่ _____	วันที่ _____

- หมายเหตุ : 1. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. โปรตเขียนด้วยตัวบรรจง
3. คำอธิบายการกรอกรายละเอียดข้อมูลอยู่ด้านหลัง



แบบใบขอสร้างข้อมูลหลักเจ้าหน้าที่

เลขที่.....

วันที่...../...../.....

กลุ่มงาน			
ประเภทเจ้าหน้าที่	รหัสบัญชี	ประเภทเจ้าหน้าที่	รหัสบัญชี
☐ LT01 - เจ้าหน้าที่การค้าในประเทศ	2131001	☐ FT01 - เจ้าหน้าที่การค้าต่างประเทศ	2131001
☐ LFN1 - เจ้าหน้าที่อื่น (ภายใน & ต่างประเทศ)	2183006	☐ LST1 - เจ้าหน้าที่เงินกู้ยืมภายในประเทศ-ระยะสั้น	2171001
☐ EI01 - เจ้าหน้าที่พนักงาน + ผู้ว่าการฯ	2183003	☐ LLT1 - เจ้าหน้าที่เงินกู้ยืมภายในประเทศ-ระยะยาว	2211001
☐ EX01 - เจ้าหน้าที่กรรมการ + ผู้ว่าการฯ	2183003	☐ LLS1 - เจ้าหน้าที่เงินกู้ยืมในปท.ระยะยาวถึงกำหนด 1 ปี	2141001
☐ PC01 - เจ้าหน้าที่ผู้รักษาเงินสตอย	2183003	☐ FST1 - เจ้าหน้าที่เงินกู้ยืมต่างประเทศ-ระยะสั้น	2171002
☐ OT01 - เจ้าหน้าที่จ่ายครั้งเดียว	2xxxxxx	☐ FLT1 - เจ้าหน้าที่เงินกู้ยืมต่างประเทศ-ระยะยาว	2211002
☐		☐ FLS1 - เจ้าหน้าที่เงินกู้ยืมตปท.ระยะยาวถึงกำหนด 1 ปี	2141001

รายการจัดหา รหัสเจ้าหน้าที่สร้าง :

ชื่อ/ที่อยู่

ร.ชื่อ..... คำค้นหา.....

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

การควบคุม

รหัสภาษี 1 (เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน : 13 หลัก)

รหัสภาษี 3 (เลขที่ ภพ.20 : 13 หลัก) ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

บัญชีรายรับรายจ่าย		รหัสเจ้าหน้าที่ (กรณีพนักงาน/ผู้รักษาเงินสตอย)	
ชื่อบัญชี..... ธนาคาร..... เลขที่บัญชีธนาคาร..... ประเภทบัญชี ☐ ออมทรัพย์ ☐ กระแสรายวัน	รหัสผู้รักษาเงินสตอย		รหัสประจำตัวพนักงาน (EI)
	PC03	PC53	
.....			

บัญชีหักในท้องถิ่น		ข้อมูลสาขา/ผู้รับจ้าง	
ประเภทเจ้าหน้าที่ ☐ ภก. 03 ☐ ภก. 53		ชื่อผู้ติดต่อ..... เบอร์โทร.....	☐ ใช่ ☒ กรณีเป็นผู้รับจ้างที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้รับจ้างกับ กปภ.

หน่วยงานที่ขอสร้างข้อมูลหลักเจ้าหน้าที่

ผู้จัดทำ : (.....) ตำแหน่ง : วันที่.....เดือน.....พ.ศ. หน่วยงาน : เบอร์โทร :	ผู้อนุมัติ : (.....) ตำแหน่ง : วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
---	--

หน่วยงานที่ส่งข้อมูลหลักเจ้าหน้าที่ในระบบ SAP

ผู้ตรวจสอบและบันทึก : (.....) ตำแหน่ง : วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	ผู้อนุมัติ : (.....) ตำแหน่ง : วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
---	--

หนังสือตั้งผู้จัดการศพของผู้ปฏิบัติงาน

ส่วนที่ ๑ : คำร้องขอตั้งผู้จัดการศพ

เขียนที่.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
 รหัส (พนักงาน/ลูกจ้าง).....ตำแหน่ง.....สังกัดงาน.....
 กอง/กปภ.สาขา.....ฝ่าย/สำนัก/กปภ.ข.....
 ขอตั้ง (นาย/นาง/นางสาว).....บ้านเลขที่.....ถนน.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
 เกี่ยวข้องเป็น.....ผู้ยื่นคำร้องให้เป็นผู้จัดการศพผู้รับเงินช่วยเหลือ ตามข้อบังคับการประปา
 ส่วนภูมิภาค ว่าด้วยการสงเคราะห์ เมื่อผู้ปฏิบัติงานถึงแก่ความตาย พ.ศ. ๒๕๒๓ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติมแต่
 เพียงผู้เดียว

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
 (.....)
 (ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)
 (ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)

ส่วนที่ ๒ : ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับผู้อำนวยการกอง/ผู้จัดการ กปภ.สาขา หรือเทียบเท่า

เรียน ผู้อำนวยการกองทรัพยากรบุคคล
 ตรวจสอบถูกต้องแล้ว ขอส่งเก็บไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....
 ตำแหน่ง.....
/...../.....

ส่วนที่ ๓ บันทึกข้อมูลในระบบบริหารบุคคล (SAP) โดยกองทรัพยากรบุคคล

ผู้บันทึก นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....ชั้น.....
 วันที่บันทึก.....

- หมายเหตุ ๑. กรอกรายละเอียดให้ชัดเจนทุกช่องว่างด้วยตัวบรรจง
 ๒. พยานลงลายมือชื่อครบถ้วน
 ๓. การลบ ชิด ผ่าข้อความใด ๆ ให้ผู้ปฏิบัติงานลงลายมือชื่อกำกับด้วย

รายละเอียดการตรวจร่างกาย

1 การตรวจร่างกาย

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร
ความดันโลหิต.....mm.Hg ชีพจร.....ครั้ง/นาที

2 ผลการตรวจร่างกาย

ข้าพเจ้า.....ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่.....
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่.....
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/น.ส.....เลขประจำตัวประชาชน.....
เมื่อวันที่.....แล้ว เห็นว่าเป็นผู้มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นผู้มีจิตฟั่นเฟือนหรือไม่สมประกอบ
จนไม่สามารถปฏิบัติงานได้ และไม่ปรากฏอาการและการแสดงของโรคดังต่อไปนี้

- | | | |
|---|----------------------|---------------|
| - โรคเรื้อน | - โรคยาเสพติดให้โทษ | - โรคจิตต่างๆ |
| - วัณโรคในระยะอันตราย | - โรคพิษสุราเรื้อรัง | - โรคเท้าช้าง |
| - กามโรคในระยะที่ 2 หมายถึงระยะที่มีผื่นหรือแผลตามผิวหนัง | | |
| - โรคคุชชิงหรือโรคผิวหนังอันเป็นที่น่ารังเกียจ | | |

3 ผลการ X-Ray ปอด

.....

4 ผลการตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ (แอมเฟตามีน)

.....

5 ผลการตรวจหมู่โลหิต

.....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....

.....

(ลงนาม).....

(.....)

หมายเหตุ:สามารถใช้แบบฟอร์มใบรับรองฯของโรงพยาบาลได้
แต่ต้องมีข้อมูลครบ ตามข้อ 1 - 5 และต้องแนบเอกสารการ
ตรวจทั้งหมด

แพทย์ผู้ตรวจ
โปรดประทับตราโรงพยาบาล