



ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน)
จากเงินนอกงบประมาณ โครงการกองทุนโลก ด้านวัณโรค

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคล เพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน) จากเงินนอกงบประมาณ โครงการกองทุนโลก ด้านวัณโรค เพื่อรองรับและบริการตรวจวินิจฉัยผู้ติดเชื้อวัณโรคระยะแฝง (Interferon Gamma Release Assay IGRAs) และปฏิบัติงาน ในสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา โดยเบิก - จ่ายงบประมาณโครงการ กองทุนโลก ด้านวัณโรค ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อตำแหน่งที่รับสมัครและสถานที่ปฏิบัติงาน

- | | | |
|-----------------------|--|-----------------|
| ๑.๑ ชื่อตำแหน่ง | นักเทคนิคการแพทย์ | จำนวน ๑ ตำแหน่ง |
| ๑.๒ สถานที่ปฏิบัติงาน | กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา | |

๑.๓ ลักษณะงาน

- (๑) ให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางด้านวัณโรค และวัณโรคดื้อยาด้วยเทคนิคตรวจต่างๆ เช่น Xpert, LPA, TB-LAMP, IGRA, Culture, Smear เป็นต้น และแจ้งผลการตรวจวิเคราะห์ที่รวดเร็วทันเวลา
- (๒) บันทึกและรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ในโปรแกรม NTIP หรือโปรแกรมบันทึกข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง
- (๓) ประสานงานเพื่อให้การส่งต่อ specimen มาตรวจที่ครบถ้วน ทั้งกับ รพ.ในพื้นที่ ระดับเขตและส่วนกลาง
- (๔) ประสานงานเพื่อให้การดำเนินงานบรรลุเป้าหมายความครอบคลุมการตรวจ DST ในผู้ป่วยวัณโรคทุกราย
- (๕) ควบคุมคุณภาพการตรวจวิเคราะห์วัณโรคทั้งภายในและภายนอก (Internal and External control) เพื่อผลการตรวจที่มีประสิทธิภาพ คุณภาพ น่าเชื่อถือในทุกการทดสอบ
- (๖) จัดทำเอกสารวิธีปฏิบัติงาน และขั้นตอนการทดสอบ (SOP) ให้เป็นไปตามมาตรฐาน
- (๗) เตรียมเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ รวมทั้งการบำรุงรักษา เครื่องมือเพื่อให้พร้อม ใช้งานอยู่เสมอ
- (๘) รวบรวมข้อมูลการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ เพื่อแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และนำมาทำการวิเคราะห์และติดตามกับ รพ.ในพื้นที่ต่อไป
- (๙) สนับสนุน ตอบปัญหา เผยแพร่ ข้อมูลทางวิชาการด้านการชันสูตรโรคทาง ห้องปฏิบัติการแก่บุคลากรภาครัฐและภาคเอกชน บุคลากรทางการแพทย์ และประชาชนทั่วไป
- (๑๐) ร่วมประชุมเพื่อติดตามงานต่าง ๆ ในโครงการฯ
- (๑๑) สรุปรประชุมต่าง ๆ

(๑๒) สามารถ...

(๑๒) สามารถหมุนเวียนการทำงานเมื่อมีบุคลากรขาด และไม่เพียงพอทั้งในระดับ
ส่วนกลาง กองวินโรคและระดับเขตได้

(๑๓) งานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๒. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

ผู้เข้ารับการสมัครต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

- (๑) เป็นผู้มีสัญชาติไทย ร่างกายแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่ออันตราย
- (๒) ชายหรือหญิง อายุไม่น้อยกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์ ถ้าเป็นชายต้องผ่านเกณฑ์ทหารแล้ว
- (๓) มีความประพฤติดี มีกิริยา วาจาสุภาพ มีความอดทน และมนุษยสัมพันธ์ดี
- (๔) มีทักษะด้านภาษาต่างประเทศ (ภาษาอังกฤษ) ทั้งการพูด อ่าน และเขียนในระดับดีหรือพอใช้

(๕) สามารถใช้คอมพิวเตอร์ได้ในระดับดี (โดยเฉพาะโปรแกรม MS Office อาทิเช่น Microsoft office word, Microsoft office excel, Microsoft office power point)

(๖) สามารถปฏิบัติงานประจำเต็มเวลา และนอกเวลาทำการตามที่ได้รับมอบหมายได้

(๗) เป็นผู้ใฝ่รู้และมีความตั้งใจจริงในการทำงาน รวมทั้งต้องสามารถอุทิศตนให้กับ
การปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย

(๘) เป็นผู้มีความเข้าใจและยอมรับเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพการทำงานและ
เงื่อนไขต่าง ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

(๙) หากมีประสบการณ์ทำงานห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์ด้านวินโรค หรือทางด้าน
จุลชีววิทยา จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ หรือมีประสบการณ์การทำงานตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ อย่างน้อย ๑ ปี

(๑๐) มีความรับผิดชอบในงานที่ได้รับมอบหมาย

(๑๑) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๑๒) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ
หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน

(๑๓) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

(๑๔) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความ
ผิดทางอาญา เว้นแต่โทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๑๕) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออกปลดออกหรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ
หรือหน่วยงานของรัฐ

(๑๖) ไม่เป็นโรคต้องห้ามตามที่กำหนดในกฎ ก.พ.ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ คือ

(๑๖.๑) วินโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ

(๑๖.๒) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๑๖.๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(๑๖.๔) โรคพิษสุราเรื้อรัง

(๑๖.๕) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็น
อุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

หมายเหตุ...

หมายเหตุ ผู้ผ่านการคัดเลือก ในวันที่ทำสัญญาจ้างจะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น จะต้องนำใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน แสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ.ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ มายื่นด้วย

สำหรับพระภิกษุ หรือสามเณร ทางราชการไม่รับสมัครและไม่อาจเข้ารับการคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ทั้งนี้ ตามหนังสือกรมสารบรรณคณะรัฐมนตรีฝ่ายบริหาร ที่ นว ๘๙/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๐๑ และตามความในข้อ ๕ ของคำสั่งมหาเถรสมาคม ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๓๘

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

วุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ในสาขาวิชาใดสาขาวิชาหนึ่งทางเทคนิคการแพทย์ และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคนิคการแพทย์ หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ของสภาเทคนิคการแพทย์

๓. รายละเอียดค่าจ้างและระยะเวลาการจ้าง

๓.๑ อัตราค่าจ้างรายเดือนตามคุณวุฒิที่กำหนดเป็นคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ดังนี้

- เดือนละ ๑๙,๒๕๐.- บาท

๓.๒ ระยะเวลาการจ้าง

- นับตั้งแต่วันลงนามสัญญา ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัคร สามารถสมัครได้ ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ - ๑๖ มกราคม ๒๕๖๖ โดยให้ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานตามข้อ ๕ ด้วยตนเอง หรือส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครตามข้อ ๕ ทางไปรษณีย์ลงทะเบียนด่วนพิเศษ (EMS) จ่าหน้าซองถึงงานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา ถนนราชสีมา-โชคชัย หมู่ที่ ๙ ตำบลหนองบัวศาลา อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา รหัสไปรษณีย์ ๓๐๐๐๐ วงเล็บมุมซองว่า “ใบสมัคร” ผู้สมัคร ไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียมการสมัคร โดยจะถือวันที่ไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับ ภายในวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๖.๓๐ น. เป็นสำคัญ และใบสมัครที่ส่งก่อนวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ หรือหลังวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๖ จะไม่ได้รับการพิจารณา หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่ โทร. ๐๔๔-๒๑๒๙๐๐ ต่อ ๒๑๔, ๒๑๗

๕. เอกสารที่ต้องนำมายื่นในวันสมัคร

๕.๑ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันรับสมัคร) จำนวน ๓ รูป

๕.๒ สำเนาปริญญาบัตรและสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร โดยต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติก่อนวันปิดรับสมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

ทั้งนี้...

ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาบัตรของสถานศึกษาใดนั้น จะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้นๆ เป็นเกณฑ์ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาก่อนวันปิดรับสมัคร คือ ภายในวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๖ ในกรณีที่ไม่สามารถนำ หลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ได้รับอนุมัติปริญญาบัตร ซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปิดรับสมัครมาแทน

๕.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๕ สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ – นามสกุล (กรณีที่ชื่อ – นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) เป็นต้น จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ สำเนาเอกสารทุกฉบับต้องชัดเจนและให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” พร้อมทั้งลงชื่อและวันที่กำกับไว้ทุกหน้าของสำเนาเอกสาร

๖. เงื่อนไขในการรับสมัครสอบ

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก จะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่า เป็นผู้มีความสมบูรณ์ทั้งกาย และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริงและจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามวุฒิสำหรับตำแหน่งที่สมัครอันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก ให้ถือว่าการรับสมัครและการได้เข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้ เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

๗. การประกาศรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกและกำหนดวัน เวลาสถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา จะประกาศรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบ ในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖ ทางเว็บไซต์สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา <http://odpc9.ddc.moph.go.th> กรมควบคุมโรค <https://ddc.moph.go.th/odpc9/> หัวข้อ “ประกาศรับสมัครงาน” และเว็บไซต์กรมควบคุมโรค <https://ddc.moph.go.th/> หัวข้อ “ประกาศรับสมัครงาน”

๘. วิธีการคัดเลือก

ดำเนินการคัดเลือก โดยการสัมภาษณ์ประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง จะพิจารณาจากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน จากการสังเกตพฤติกรรมที่ปรากฏของผู้เข้าคัดเลือก ทั้งนี้อาจใช้วิธีการอื่นใด เพิ่มเติม เพื่อพิจารณาความเหมาะสมในด้านต่างๆ เช่น ความรู้ที่อาจใช้เป็นประโยชน์ในการปฏิบัติงานในหน้าที่ความสามารถประสบการณ์ ท่วงทีวาจา อุปนิสัย อารมณ์ ทัศนคติจรรยาบรรณของคุณธรรม จริยธรรม การปรับตัวเข้ากับเพื่อนร่วมงาน รวมทั้งสังคมและสิ่งแวดล้อม ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบและบุคลิกภาพอื่น เป็นต้น

๙. การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกทางเว็บไซต์สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา <http://odpc9.ddc.moph.go.th> หัวข้อ “ข่าวประชาสัมพันธ์ และประกาศ” ทางเว็บไซต์สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา กรมควบคุมโรค <https://ddc.moph.go.th/odpc9/> หัวข้อ “ประกาศรับสมัครงาน” และเว็บไซต์กรมควบคุมโรค <https://ddc.moph.go.th/> หัวข้อ “ประกาศรับสมัครงาน”

โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลไปเมื่อคัดเลือกครบกำหนด ๒ ปี นับแต่วันประกาศขึ้นบัญชี หรือเมื่อมีประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่ แล้วแต่กรณี

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายทวีชัย วิษณุโยธิน)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครราชสีมา
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา

เลขประจำตัวสอบ _ _ _ _ _

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน)
จากเงินนอกงบประมาณ โครงการกองทุนโลก ด้านวินโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา กรมควบคุมโรค

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว
(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา

ด้วย ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน) จากเงินนอกงบประมาณ
โครงการกองทุนโลก ด้านวินโรค ตำแหน่ง **นักเทคนิคการแพทย์** ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙
จังหวัดนครราชสีมา กรมควบคุมโรค จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
 ๒. วัน เดือน ปีเกิด.....(นับถึงวันเปิดรับสมัคร อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน)
 ๓. วุฒิการศึกษาที่ใช้ขอสมัครการรับคัดเลือก ครั้งนี้.....
ได้รับอนุปริญญาจากสถานศึกษาชื่อ.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
 ๔. อาชีพปัจจุบัน [] ลูกจ้างในหน่วยงานรัฐบาลหรือเอกชน [] กำลังศึกษาต่อ
[] อื่น ๆ โปรดระบุ.....
 ๕. วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ข้าพเจ้าได้รับคือ.....
ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
 ๖. บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ออกให้ ณ จังหวัด.....
 ๗. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 ๘. ชื่อผู้ที่สามารถติดต่อได้.....เกี่ยวข้องเป็น.....
โทรศัพท์มือถือ.....
 ๙. ได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว มาพร้อมกับใบสมัคร รวม.....ฉบับ คือ
[] สำเนาปริญญาบัตร [] สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน
[] สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน [] สำเนาทะเบียนบ้าน
[] อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติ
ทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ตรงตามประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน)
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา กรมควบคุมโรค ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรร
(.....)

A handwriting practice line consisting of a solid top line, a dashed middle line, and a solid bottom line. Two slanted strokes are shown, each starting from the middle dashed line and extending upwards to the top solid line.

สำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว).....

ตรวจสอบหลักฐาน

ใบสมัคร

() ติดรูปถ่าย ซึ่งถ่ายครั้งเดียวกันไม่เกิน ๑ ปี () ตรวจสอบลายมือชื่อแล้ว

เอกสารที่ยื่นพร้อมใบสมัคร

() ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน อย่างใดอย่างหนึ่ง จำนวน ๑ ฉบับ

() ๒. สำเนาปริญญาบัตร และทรานสคริปต์ หรือหนังสือรับรองของสถานศึกษา (อย่างใดอย่างหนึ่ง)

ซึ่งระบุวิชาเอก

จำนวน ๑ ฉบับ

() ๓. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว

จำนวน ๑ ฉบับ

() ๔. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อสกุล

จำนวน ๑ ฉบับ

() ๕. สำเนาทะเบียนสมรส

จำนวน ๑ ฉบับ

() ๖. อื่น ๆ โปรดระบุ.....

- รวมเอกสารที่ยื่นพร้อมใบสมัคร จำนวน.....ฉบับ

- ได้ตรวจสอบหลักฐานครบถ้วนแล้ว เห็นว่ามีสิทธิ์สมัครได้

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจหลักฐาน

...../...../.....