

คำแนะนำข้อมูลและเอกสารที่ต้องเตรียมเพื่อประกอบการกรอกทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗)

### เตรียมข้อมูล (ตามตัวอย่างที่แนบ)

๑. ข้อมูลประวัติการศึกษา
  - ชื่อโรงเรียน วิทยาลัย มหาวิทยาลัย สาขาวิชาเอก และเกียรตินิยม (ถ้ามี) ตลอดจน อำเภอ/เขต และจังหวัดของสถานศึกษาแต่ละแห่ง ทุกระดับชั้นที่จบการศึกษา
  - ข้อมูลวุฒิการศึกษา ตั้งแต่ระดับประถมศึกษาปีที่ ๑ จนถึงวุฒิการศึกษาที่ใช้สมัครสอบ
  - วัน เดือน ปี พ.ศ. ที่เริ่มศึกษา ถึง วัน เดือน ปี พ.ศ. ที่จบการศึกษา (ไม่ใช่ปีการศึกษา)
๒. ข้อมูลของบิดา มารดา และคู่สมรส (ถ้ามี)
  - ข้อมูลเลขประจำตัวประชาชนของท่าน บิดา มารดา คู่สมรส (ถ้ามี)
๓. ข้อมูลชื่อสถานีตำรวจนครบาลที่ท่านได้ตรวจเช็คความรับผิดชอบตามทะเบียนบ้านของท่าน เช่น สน. ..... หรือ สภ. .... เป็นต้น เพื่อใช้ในการออกเอกสารให้ดำเนินการตรวจสอบประวัติ
๔. ขอให้เตรียมอุปกรณ์ในการกรอกทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) เป็น ปากกาหมึกแท้สีน้ำเงิน และยางลบหมึกมาด้วย

### เพื่อความสะดวก รวดเร็ว ในการจัดทำประวัติข้าราชการ

๑. ขอให้ท่านดูรายละเอียดการกรอกทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) จากตัวอย่างแนบท้าย พร้อมเตรียมข้อมูลประวัติการศึกษาของท่าน เพื่อกรอกประวัติการศึกษาให้ถูกต้อง
๒. ใบรายงานตัวเข้ารับราชการ กรมสรรพากร และแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษ กรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย ท่านสามารถกรอกรายละเอียดแล้วนำมำส่งให้เจ้าหน้าที่ขณะที่กรอกทะเบียนประวัติ ในวันรายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการได้

(แต่ยังไม่ต้องลงลายมือชื่อ)

### เตรียมเอกสาร

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (ตัวจริง) และหนังสือแจ้งให้ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ ที่ท่านได้รับจากการสรรพากร
๒. กรณีจบการศึกษาสูงกว่า หรือวุฒิปริญญาอื่นที่ไม่ใช่วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัครสอบ
  - ให้ถ่ายสำเนาใบประกาศนียบัตร และใบรายงานผลการศึกษา (Transcript) อย่างละ ๑ ชุด (ถ่ายสำเนาให้ชัดเจน) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง มอบให้เจ้าหน้าที่ขณะที่กรอกทะเบียนประวัติข้าราชการ
๓. กรณีเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล หลังจากที่กรมสรรพากรประกาศผลการสอบแข่งขันแล้ว
  - ให้ถ่ายสำเนาเอกสารใบเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล บัตรประจำตัวประชาชน และทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ชุด (ถ่ายสำเนาให้ชัดเจน) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง มอบให้เจ้าหน้าที่ขณะที่ขอรับหนังสือรายงานตัวหน่วยงานที่เลือกบรรจุ ๑ ชุด และอีก ๑ ชุด มอบให้เจ้าหน้าที่ขณะที่กรอกทะเบียนประวัติข้าราชการ
๔. กรณีจดทะเบียนสมรส หลังจากที่กรมสรรพากรประกาศผลการสอบแข่งขันแล้ว
  - ให้ถ่ายสำเนาเอกสารใบทะเบียนสมรส บัตรประจำตัวประชาชน (ตนเอง) และทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ชุด (ถ่ายสำเนาให้ชัดเจน) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง มอบให้เจ้าหน้าที่ขณะที่ขอรับหนังสือรายงานตัวหน่วยงานที่เลือกบรรจุ ๑ ชุด และอีก ๑ ชุด มอบให้เจ้าหน้าที่ขณะที่กรอกทะเบียนประวัติข้าราชการ
๕. กรณีผู้สอบแข่งขันได้เป็นข้าราชการส่วนราชการอื่นที่มิได้สังกัดกรมสรรพากร ให้ถ่ายสำเนา ก.พ.๗ จำนวน ๑ ชุด
๖. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือนและแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ.๗ ด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ครบถ้วนตามเอกสารแนบ
๗. เอกสารตามข้อ ๒ - ๖ให้เขียนชื่อ นามสกุล ตำแหน่งที่สอบได้ และลำดับที่สอบได้ไว้ที่มุบນขวา

ଶ୍ରୀମଦ୍ଭଗବତ

## กระหรง การตั้ง

กรณี สัตวแพทย์

R.W. et al

ค่าน้ำหน้าบ้าน ๙๗	๒. เลขประจำตัวประชาชน
๑. ชื่อ ท. เนียม	๑ - ๒ ๓ ๔ ๕ - ๖ ๗ ๘ ๙ ๐ - ๐ ๐
นามสกุล สารสนเทศ	๔. วันที่รบฯ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๔
๓. วัน เดือน ปี กิจิ ๒ มกราคม ๒๕๓๐	๖. ประวัติการใช้บัตรประชาชน
( สลับสาระความส่องผ่านห้องรับรองสูญเสีย )	๗. ชื่อ - นามสกุลพี่สาว นางสาวนิตยา สารสนเทศ
๕. วันครบเกณฑ์อายุ ๑ มกราคม ๒๕๙๐	๘. ชื่อ - นามสกุลมารดา นางชุมพร สารสนเทศ นามสกุลเดิม นรีนภากาน
( สำเนาสาระความส่องผ่านห้องรับรองเก้าอี้ )	๙. ชื่อ - นามสกุลผู้สมรส นามสกุลเดิม

๑๐. ประวัติการศึกษา

### ๑๙. ในชุมชนภาคประภาก่อนวิชาชีพ

ชื่อใบอนุญาต	หน่วยงาน	เลขที่ใบอนุญาต	วันที่มีผลบังคับใช้ ( วัน เดือน ปี )

๖๒๘๖

๙๒ ประวัติการเมืองไทย

หลักสูตรฝึกอบรม	ตั้งแต่ - ถึง (วัน เดือน ปี )	หน่วยงานที่จัดฝึกอบรม

๑๓. บัวใต้รั้ว โภชนาดิบบ์และกุรูปโภชนาธรรม

พ.ศ.	รายการ	เอกสารสำคัญ

ขอรับรองว่าข้อมูลที่ป้าพเจ้ากรอกเป็นความจริงทุกประการ

ଟଙ୍କା

## សេចក្តីថ្លែងការណ៍ នាយកដ្ឋាន

1

เจ้าของประวัติ

23 / 8.0. / 54

หัวหน้าส่วนราชการเรียนผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย

### REFERENCES

## ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง (๑) .....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ .....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ หรืออยู่ที่ .....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว .....

เลขประจำตัวประชาชน

สถานที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....

แล้ว เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว ..... ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ

คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกฤตจิต หรือจิตพิณเพื่อนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.พ.  
ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ดังต่อไปนี้

(๑) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ

(๒) โรคเท้าข้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(๔) โรคพิษสุนัขเรื้อรัง

(๕) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

\*\*\* (๖) .....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ (๒) .....

ลงชื่อ ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ  
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

\*\*\* (ถ้าหากจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

ลสก.      -

## แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษ กรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย

เจียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

ตำแหน่ง..... สังกัด/สำนักงาน.....

กรรมสรรพากร กระทรวงการคลัง ได้รับเงินเดือน เดือนละ ..... บาท

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษ โดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการ และทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยพิเศษให้ตามพระราชบัญญัติการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำนาญ และเงินอื่น ในลักษณะเดียวกัน ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยพิเศษแก่.....

.....  
ชื่มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยพิเศษฉบับเดิมที่ได้ทำไว้ทั้งหมดก่อนวันที่ระบุ ในหนังสือแสดงเจตนาฯ ฉบับนี้

ลงชื่อ..... ผู้แสดงเจตนา  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

# ใบรายงานตัวเข้ารับราชการ

## กรมสรรพากร กระทรวงการคลัง

๑. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) นาย / นาง / นางสาว .....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) Mr. / Mrs. / Miss .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

หมูโลหิต..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

ภูมิลำเนา เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๒. สถานภาพการสมรส  โสด  สมรส  หม้าย  หย่าร้าง  แยกกันอยู่

ชื่อ-นามสกุล คู่สมรส .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

อาชีพ.....

๓. ชื่อ-นามสกุล บิดา.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

อาชีพ.....

ชื่อ-นามสกุล มารดา ..... นามสกุลเดิมมารดา.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

อาชีพ.....

๔. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๕. รับราชการทหารเมื่อ..... ปลดเมื่อ.....

๖. อุปสมบทเมื่อ..... อุปสมบท ณ วัด.....

๗. ความรู้ ความสามารถพิเศษ.....

๘. เคยรับราชการ หรือทำงานที่ใดบ้าง (ระบุ ตำแหน่ง วันเดือนปี ระยะเวลา)

.....

.....

๙. สوجبเข้ารับราชการตำแหน่ง..... ลำดับที่สอบได้.....

๑๐. ประกาศผลสอบเมื่อ.....

๑๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้มารายงานตัว

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....