



ประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่อุดรดิตถ์

เรื่อง ผลการสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี  
ของสำนักงานสรรพากรพื้นที่อุดรดิตถ์

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่อุดรดิตถ์ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของสำนักงานสรรพากรพื้นที่อุดรดิตถ์ นั้น

บัดนี้ การดำเนินการสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว ในตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี ได้เสร็จเรียบร้อยแล้ว สำนักงานสรรพากรพื้นที่อุดรดิตถ์จึงประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ดังบัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี แนบท้ายประกาศนี้ (รายละเอียดแนบ ๑)

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ได้ทราบและปฏิบัติตาม ดังนี้

๑. บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ให้ใช้ได้ ๒ ปี นับแต่วันประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว

๒. ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ที่ได้ขึ้นบัญชีไว้ หากมีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้น คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิ์ในตำแหน่งที่สอบผ่านการคัดเลือกฯ

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างงานภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ตามเวลาที่กำหนด

๒.๔ กรณีผู้นั้นได้รับการจ้างงานในตำแหน่งที่สอบผ่านการคัดเลือกฯ ไปแล้วให้ยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ

๓. สำนักงานสรรพากรพื้นที่อุดรดิตถ์จะเรียกผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ มาเพื่อรับการจ้างในตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี โดยให้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ ลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัว และยื่นหลักประกันในการทำงาน (รายละเอียดแนบ ๒) ในวันจันทร์ที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ งานธุรการ ส่วนบริหารงานทั่วไป สำนักงานสรรพากรพื้นที่อุดรดิตถ์ อาคารราชภัฏอุดรดิตถ์ พลาซ่า ชั้น ๓ เลขที่ ๒๗ ถนนอินใจมี ตำบลท่าอิฐ อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์ โทรศัพท์ ๐-๕๕๔๑-๑๔๕๓

๔. ระยะเวลาการจ้างงานตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ (จ้างเป็นรายปี)

๕. หากปรากฏในภายหลังว่าผู้สอบผ่านการคัดเลือกฯ รายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครฯ ให้ถือว่าผู้นั้นขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบแต่เริ่มต้น จะไม่มีสิทธิ์ได้รับการจ้างงาน กรณีที่ได้รับ การจ้างงานไปแล้วก็ต้องออกจากงาน และไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสุภาภรณ์ ชำนาญช่าง)  
สรรพากรพื้นที่อุดรดิตถ์

บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี  
(แบบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่อุดรดิตถ์ ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔)

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
๑	๑๐๐๕	นางสาวอังคณา จงแพร	
๒	๑๐๐๒	นางสาวพศวีร์ บุญรูป	
๓	๑๐๗๗	นางสาวอภิญญา ต้องไกรเลิศ	
๔	๑๐๕๐	นางสาววณี ศรีสิทธิ์	
๕	๑๐๖๗	นางสาวศศิรา สุลา	
๖	๑๑๐๑	นางสาวมนทิรา มูลหล้า	
๗	๑๐๑๐	นางสาวสการ์ตัน เรียงรังษี	
๘	๑๐๘๗	นางสาวรัชดาพร คำแก้ว	
๙	๑๐๑๗	นางสาวพัชรญา พลแสน	
๑๐	๑๐๔๗	นางสาวนิศาชล โคนโท	
๑๑	๑๐๗๖	นางสาววลัยลักษณ์ เขียนงาม	
๑๒	๑๐๑๖	นางสาวกรรณก บำรุงศักดิ์	
๑๓	๑๐๑๔	นางสาวอริษา เหล็กมัน	
๑๔	๑๐๙๗	นางสาวพรภัสสร กิรติธากุล	
๑๕	๑๐๙๑	นายอาทิตย์ วงศ์ไฉไล	
๑๖	๑๐๓๒	นางจันจิรา สิทธานนท์	
๑๗	๑๐๒๗	นายธนาวุฒิ ประสารศรี	
๑๘	๑๐๖๒	นางสาวอรเพ็ญ ตันตตินุพันธ์	
๑๙	๑๐๐๙	นายนฤตม วรรณละเอียด	
๒๐	๑๐๗๒	นางสาวปวีณริดา เนติมานนท์	
๒๑	๑๐๑๓	นางสาวกรรณิการ์ ถือมัน	
๒๒	๑๐๐๔	นายวชิรวิทย์ กระหวาย	
๒๓	๑๐๙๖	นางสาวสรสพันธ์ สุขมัน	
๒๔	๑๐๔๙	นางสาวสาวิตรี เรืองวิทยาวุฒิ	
๒๕	๑๐๑๘	นางสาวศิลป์ศรุต ศรีชู	
๒๖	๑๑๐๘	นางสาวดวงลดา อินทรโม	
๒๗	๑๐๙๙	นางสาววันวิสา สุวรรณริน	
๒๘	๑๐๔๓	นางสาวณิรดา จันเทวี	
๒๙	๑๑๑๘	นางสาวจันทิมา พิชญวิวัฒน์	
๓๐	๑๐๖๙	นางสาวนฤมล เทพจิตร	
๓๑	๑๐๕๕	นางสุกัญญา เมฆษา	
๓๒	๑๑๑๗	นางสาวอัญญาชิสา พุกพา	

บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี  
(แบบทำยประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่อุตรดิตถ์ ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔)

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
๓๓	๑๐๖๔	ว่าที่ ร.ต.หญิง แพรพรรณ มีบัว	
๓๔	๑๑๐๓	นางสาวสุรีย์รัตน์ จันทรสอน	
๓๕	๑๑๐๖	นางสาววันวิสาข์ สมบูรณ์	
๓๖	๑๐๖๓	นางสาวสุภิญญา พิทักษ์ปัญญากุล	
๓๗	๑๐๑๒	นางสาวนารีรัตน์ ประคุณคงชัย	
๓๘	๑๑๑๕	นางสาวจินท์จุฑา กล่อมกล้านุ่ม	
๓๙	๑๐๘๕	นางสาวอรชร สอนพุมมี	
๔๐	๑๐๓๙	นางสาวภรณ์ทิรา สุดศรี	
๔๑	๑๐๗๓	นางสาวนฤมล ทิพย์ธา	
๔๒	๑๐๙๘	นางสาวธัญญลักษณ์ พิมพ์เสน	
๔๓	๑๐๗๑	นายณัฐพร พุดหอม	
๔๔	๑๐๐๖	นางสาวจารุวรรณ ประเสริฐ	
๔๕	๑๐๒๖	นางสาววัฒนาภรณ์ ดวงสุภา	
๔๖	๑๐๔๐	นายศุทธิชัย มีพร้อม	
๔๗	๑๑๒๐	นางสาวนงศ์กณัษ์ ปรีวัฒน์ธนิกุล	
๔๘	๑๐๓๗	นางสาวณัฐนิช ชัยอำนาจ	
๔๙	๑๑๐๔	นางสาวจิรนนท์ แขงามขำ	
๕๐	๑๐๒๙	นางสาวสุภาญา วงษ์สุวรรณ	
๕๑	๑๐๓๘	นางสาวดวงกมล ศิลปศิริ	
๕๒	๑๑๑๓	นายธนวัฒน์ ปล้องไหม	
๕๓	๑๐๑๕	นางสาวนันท์วัน ต่อสงค์	
๕๔	๑๑๒๑	นายวิศกร ชมอาวุธ	
๕๕	๑๐๐๘	นางสาวกฤตญกร อยู่จันทร์	
๕๖	๑๐๑๑	นางสาวจุฑารัตน์ พิมพ์พา	
๕๗	๑๐๘๖	นางสาวเบญจวรรณ ป้อมสาหร่าย	
๕๘	๑๐๐๓	นางสาวชिरาภรณ์ พรหมโชติ	
๕๙	๑๐๑๙	นางวิภาวี มีรัตน์	
๖๐	๑๐๕๑	นางสาวทัศนีย์ ธาประสิทธิ์	
๖๑	๑๐๙๔	นางสาวประภัสสร ยอดถา	
๖๒	๑๑๑๐	นางสาวชญัญญาช ยะขาว	
๖๓	๑๐๘๑	นางสาวจันทรามาศ ชาญวิกรัย	
๖๔	๑๑๐๕	นางสาวธฤชวรรณ อินทรลาวัลย์	
๖๕	๑๐๕๒	นางสาวณิชารีย์ ต่ายพักดี	

บัญชีรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพนักงานตรวจสอบและเร่งรัดภาษี  
(แนบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่อุดรดิตถ์ ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔)

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
๖๖	๑๐๐๑	นางสาวสุนิษา ว่างทา	
๖๗	๑๐๓๕	นางสาวสงกรานต์ ชัยมงคล	
๖๘	๑๐๓๑	นางสาวณัฐวิทย์ วิทยภัทรเรือง	
๖๙	๑๑๒๒	นางสาวธัญญารัตน์ บุญนิล	
๗๐	๑๐๓๐	นางสาวรัชดา มาตัน	
๗๑	๑๐๘๐	นายวันเฉลิม พุ่มไสว	
๗๒	๑๑๑๑	นายอรรถพล คุรุอินทร์	

## รายละเอียดเอกสารหลักฐานที่ใช้ในวันรายงานตัว

### ๑. การรายงานตัว

๑.๑ บัตรประจำตัวประชาชน

### ๒. การค้ำประกันในการปฏิบัติงาน

๒.๑ สัญญาค้ำประกัน

๒.๒ บุคคลค้ำประกันในการปฏิบัติงาน ขณะค้ำประกันจะต้องเป็นข้าราชการตั้งแต่ระดับชำนาญการหรือชำนาญงานขึ้นไป หรือข้าราชการตำรวจ ข้าราชการทหาร ซึ่งมียศตั้งแต่ร้อยตำรวจเอก ร้อยเอก เรือเอก หรือเรืออากาศเอกขึ้นไป หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท หรือพนักงานในภาคเอกชนที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท (กรณีพนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานในภาคเอกชน ค้ำประกัน ให้แนบหนังสือรับรองเงินเดือนด้วย)

๒.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ค้ำประกัน จำนวน ๑ ฉบับ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้ค้ำประกัน จำนวน ๑ ฉบับ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรสผู้ค้ำประกัน จำนวน ๑ ฉบับ (กรณีผู้ค้ำประกันจดทะเบียนสมรส) พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

๒.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกัน จำนวน ๑ ฉบับ

### ๓. แบบแจ้งประวัติ

๔. ใบรับรองแพทย์ (ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน) ตรวจโรคตามที่สำนักงาน ก.พ.กำหนด (ฉบับจริง)

หมายเหตุ เอกสารสัญญาค้ำประกัน ใบรับรองแพทย์ และแบบแจ้งข้อมูลประวัติ ใช้ตามแบบที่กรมสรรพากรกำหนด (ค้นหาเอกสารได้ทางเว็บไซต์กรมสรรพากร [www.rd.go.th](http://www.rd.go.th) หัวข้อข่าวกรมสรรพากร > ข่าวสารการเข้ารับราชการ > ลูกจ้างชั่วคราว > ดาวน์โหลด)

\* \* \* \* \*

แบบแจ้งข้อมูลประวัติลูกจ้างชั่วคราว กรมสรรพากร

๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....

(Mr./Mrs./Miss) .....

เลขประจำตัวประชาชน ..... วัน/เดือน/ปีเกิด .....

หมู่โลหิต ..... สัญชาติ ..... เชื้อชาติ ..... ศาสนา .....

วุฒิการศึกษาที่สมัคร ..... สาขาวิชา .....

สถาบันการศึกษา .....

สถานภาพการสมรส ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หม้าย ( ) หย่าร้าง ( ) แยกกันอยู่

ชื่อ-นามสกุลบิดา .....

เลขประจำตัวประชาชน ..... อาชีพ .....

ชื่อ-นามสกุลมารดา .....

เลขประจำตัวประชาชน ..... อาชีพ .....

๒. กรณีเป็นผู้พิการ (ขึ้นทะเบียนคนพิการกับกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ)

เลขประจำตัวคนพิการ ..... พิกัดทาง .....

๓. ที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน) อาคาร ..... ห้อง .....

เลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

ที่อยู่ (ติดต่อได้) อาคาร ..... ห้อง .....

เลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

๔. ผู้ที่สามารถติดต่อได้

๔.๑ นาย/นาง/นางสาว .....

เกี่ยวข้องกับ ..... เบอร์โทรศัพท์ .....

๔.๒ นาย/นาง/นางสาว .....

เกี่ยวข้องกับ ..... เบอร์โทรศัพท์ .....

๕. สอบเข้ารับราชการในตำแหน่ง .....

หน่วยที่ ..... สอบได้ลำดับที่ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

สัญญาค้ำประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

○ บัตรประจำตัวประชาชน ○ บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ เลขที่ .....

ออกให้โดย.....วันเดือนปีที่ออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....

ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ .....ถนน.....ตรอก/ซอย.....

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

รหัสไปรษณีย์ .....หมายเลขโทรศัพท์ .....

รับราชการตำแหน่ง .....ระดับ/ยศ.....สังกัด.....

ปัจจุบันได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างในอัตราเดือนละ .....บาท

ข้าพเจ้า ขอทำสัญญาค้ำประกัน (นาย/นาง/นางสาว) .....

ซึ่งเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร ตำแหน่ง .....

ต่อกรมสรรพากร หรือต่อ .....ซึ่งเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากร  
ดั่งมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ายอมรับเป็นผู้ค้ำประกัน (นาย/นาง/นางสาว) .....

ตลอดเวลาที่บุคคลผู้นี้เป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง .....ของกรมสรรพากร

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนเป็นผู้ค้ำประกันของบุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกันตามข้อ ๑. หากบุคคลที่  
ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้ได้ก่อให้เกิดความเสียหายต่อกรมสรรพากรหรือบุคคลภายนอกด้วยเหตุใดในระหว่างที่เป็นลูกจ้างชั่วคราว  
ของกรมสรรพากร ซึ่งเป็นเหตุให้กรมสรรพากรได้รับความเสียหายหรือต้องรับผิดชอบหรือร่วมรับผิดชอบด้วยก็ดี และ  
กรมสรรพากรจะบังคับเรียกเอาค่าเสียหายแก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกันก่อนแล้วหรือไม่ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชำระ  
ค่าเสียหายตลอดทั้งค่าใช้จ่ายในการทวงถามบังคับเอาค่าเสียหายดังกล่าวเป็นจำนวนเงินสูงสุดไม่เกิน.....บาท  
(.....)

ข้อ ๓. การชำระค่าเสียหายตามข้อ ๒. ข้าพเจ้าจะชำระให้เสร็จสิ้นภายในเวลาที่กรมสรรพากรหรือ  
ผู้ที่ได้รับมอบหมายแล้วแต่กรณีได้แจ้งเป็นหนังสือให้ข้าพเจ้าทราบ

ข้อ ๔. ในกรณีที่กรมสรรพากรหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากรผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงิน  
ในการชำระหนี้ตามสัญญาค้ำประกันฯ ให้แก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกัน โดยได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าได้ตกลง  
ยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือ  
ผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้หรือผ่อนการปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว เป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้า  
และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญาค้ำประกันนี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบถ้วนเต็มจำนวน

ข้อ ๕. กรณีที่ข้าพเจ้าย้ายภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่หรือเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่การงานหรืออาชีพ  
ซึ่งทำให้หลักประกันขาดความเชื่อถือหรือไม่เหมาะสมที่จะเป็นผู้ค้ำประกันอีกต่อไป ข้าพเจ้า จะแจ้งให้กรมสรรพากร หรือ  
..... ทราบภายในกำหนดเวลา ๗ วัน นับแต่วันที่ที่มีการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว

สัญญาค้ำประกันนี้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ผู้ค้ำประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความใน  
สัญญาฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและผู้ให้สัญญายึดถือไว้ ๑ ฉบับ ผู้รับสัญญายึดถือไว้ ๑ ฉบับ

ลงชื่อ .....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ .....คู่สมรสผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ .....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ .....พยาน  
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ไม่มีคู่สมรสในขณะที่ทำสัญญานี้

ลงชื่อ .....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

บัตรประจำตัวคู่สมรสผู้ให้ความยินยอม

เลขที่ ..... ออกให้โดย.....

วันออกบัตร ..... วันบัตรหมดอายุ.....



# (ตัวอย่าง)

(กรณีใช้บุคคลค้ำประกัน)

## สัญญาค้ำประกันลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร

เขียนที่.....กรมสรรพากร.....

วันที่.....๓๐.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ. ....๒๕๕๕.....

ข้าพเจ้า.....นายภาชี รักสรรพากร.....อายุ.....๕๐.....ปี

○ บัตรประจำตัวประชาชน  บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ เลขที่ .....๓๕/๒๕๕๔.....

ออกให้โดย.....กรมสรรพากร.....วันเดือนปีที่ออกบัตร.....๑ พฤษภาคม ๒๕๕๕.....บัตรหมดอายุ.....๓๐ เมษายน ๒๕๕๙.....

ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ .....๙๙๙.....ถนน.....พหลโยธิน.....ตรอก/ซอย.....พหลโยธิน ๒๐.....

หมู่ที่.....-.....แขวง/ตำบล .....สามเสนใน.....เขต/อำเภอ .....พญาไท.....จังหวัด.....กรุงเทพฯ.....

รหัสไปรษณีย์ .....๑๐๔๐๐.....หมายเลขโทรศัพท์ .....๐-๒๒๗๒-๐๐๐๐.....

รับราชการตำแหน่ง .....นักทรัพยากรบุคคล.....ระดับ/ยศ.....ชำนาญการ.....สังกัด.....สำนักงานสรรพากรภาค ๑  
.....กรมสรรพากร.....กระทรวงการคลัง.....ปัจจุบันได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างในอัตราเดือนละ .....๓๘,๐๐๐.....บาท

ข้าพเจ้า ขอทำสัญญาค้ำประกัน (นาย/นาง/นางสาว) .....รักกมล ใจดี.....

ซึ่งเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวของกรมสรรพากร ตำแหน่ง .....บุคลากร.....

ต่อกรมสรรพากร หรือต่อ .....สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล.....ซึ่งเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากร  
ดั่งมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ายอมรับเป็นผู้ค้ำประกัน (นาย/นาง/นางสาว) .....รักกมล ใจดี.....

ตลอดเวลาที่บุคคลผู้นี้เป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง .....บุคลากร.....ของกรมสรรพากร

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนเป็นผู้ค้ำประกันของบุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกันตามข้อ ๑. หากบุคคลที่  
ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้ได้ก่อให้เกิดความเสียหายต่อกรมสรรพากรหรือบุคคลภายนอกด้วยเหตุใดในระหว่างที่เป็นลูกจ้างชั่วคราว  
ของกรมสรรพากร ซึ่งเป็นเหตุให้กรมสรรพากรได้รับความเสียหายหรือต้องรับผิดชอบหรือร่วมรับผิดชอบด้วยก็ดี และ  
กรมสรรพากรจะบังคับเรียกเอาค่าเสียหายแก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกันก่อนแล้วหรือไม่ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชำระ  
ค่าเสียหายตลอดทั้งค่าใช้จ่ายในการทวงถามบังคับเอาค่าเสียหายดังกล่าวเป็นจำนวนเงินสูงสุดไม่เกิน.....บาท  
(.....)

ข้อ ๓. การชำระค่าเสียหายตามข้อ ๒. ข้าพเจ้าจะชำระให้เสร็จสิ้นภายในเวลาที่กรมสรรพากรหรือ  
ผู้ที่ได้รับมอบหมายแล้วแต่กรณีได้แจ้งเป็นหนังสือให้ข้าพเจ้าทราบ

ข้อ ๔. ในกรณีที่กรมสรรพากรหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากกรมสรรพากรผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงิน  
ในการชำระหนี้ตามสัญญาค้ำประกันฯ ให้แก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค้ำประกัน โดยได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าได้ตกลง  
ยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือ  
ผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้หรือผ่อนการปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว เป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้า  
และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญาค้ำประกันนี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบถ้วนเต็มจำนวน

/ข้อ ๕. ...

ข้อ ๕. กรณีที่ข้าพเจ้าย้ายภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่หรือเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่การงานหรืออาชีพ  
ซึ่งทำให้หลักประกันขาดความเชื่อถือหรือไม่เหมาะสมที่จะเป็นผู้ค้ำประกันอีกต่อไป ข้าพเจ้า จะแจ้งให้กรมสรรพากร หรือ  
.....สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล..... ทราบภายในกำหนดเวลา ๗ วัน นับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว

สัญญาค้ำประกันนี้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ผู้ค้ำประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความใน  
สัญญานี้ดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและผู้ให้สัญญายึดถือไว้ ๑ ฉบับ ผู้รับสัญญายึดถือไว้ ๑ ฉบับ

ลงชื่อ .....ผู้ค้ำประกัน  
(.....นายภาณี รักสรรพากร.....)

ลงชื่อ .....คู่สมรสผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ .....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ .....พยาน  
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ไม่มีคู่สมรสในขณะที่ทำสัญญานี้

ลงชื่อ .....ผู้ค้ำประกัน  
(.....นายภาณี รักสรรพากร.....)

บัตรประจำตัวคู่สมรสผู้ให้ความยินยอม

เลขที่ ..... ออกให้โดย.....

วันออกบัตร ..... วันบัตรหมดอายุ.....

## 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 คนวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.พ.

ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ดังต่อไปนี้

(๑) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ

(๒) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(๔) โรคพิษสุราเรื้อรัง

(๕) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรค

ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

\*\*\* (๖) .....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ (๒) .....

ลงชื่อ ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

\*\*\* (ถ้าหากจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)