

คำแนะนำข้อมูลและเอกสารที่ต้องเตรียมเพื่อประกอบการกรอกทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗)  
**เตรียมข้อมูล** (ตัวอย่าง\*และเอกสาร Download ได้ที่

<http://www.rd.go.th> > ห้องข่าว > ข่าวสารการเข้ารับราชการ > ข้าราชการ > ระดับปฏิบัติงาน)

๑. ข้อมูลประวัติการศึกษา
  - ชื่อโรงเรียน วิทยาลัย มหาวิทยาลัย สาขาวิชาเอก และเกียรตินิยม (ถ้ามี) ตลอดจน อำเภอ/เขต และจังหวัดของสถานศึกษาแต่ละแห่ง ทุกระดับชั้นที่จบการศึกษา
  - ข้อมูลวุฒิกการศึกษา ตั้งแต่ระดับประถมศึกษาปีที่ ๑ จนถึงวุฒิกการศึกษาที่ใช้สมัครสอบ
  - 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. ข้อมูลชื่อสถานี่ตำรวจเขตความรับผิดชอบตามทะเบียนบ้านของท่าน เช่น สน. .... หรือ สภ. .... เป็นต้น เพื่อใช้ในการออกเอกสารให้ดำเนินการตรวจสอบประวัติ
๔. ขอให้เตรียมอุปกรณ์ในการกรอกทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) เป็น ปากกาหมึกแห้งสีน้ำเงิน และยางลบหมึกมาด้วย

#### **เพื่อความสะดวก รวดเร็ว ในการจัดทำประวัติข้าราชการ**

๑. ขอให้ท่านศึกษาดูรายละเอียดการกรอกทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) จากตัวอย่าง\*และเอกสารพร้อมเตรียมข้อมูลประวัติการศึกษาของท่าน เพื่อกรอกประวัติการศึกษาให้ถูกต้อง
๒. ในรายงานตัวเข้ารับราชการ กรมสรรพากร และแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุดังผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย ท่านสามารถกรอกรายละเอียดแล้วนำมาส่งให้เจ้าหน้าที่ขณะที่กรอกทะเบียนประวัติ ในวันรายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการได้  
**(แต่ยังไม่ต้องลงลายมือชื่อ)**

#### **เตรียมเอกสาร**

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (ตัวจริง) และหนังสือแจ้งให้ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการที่ท่านได้รับจากกรมสรรพากร
๒. กรณีจบการศึกษาสูงกว่า หรือวุฒิปริญญาอื่นที่ไม่ใช่วุฒิกการศึกษาที่ใช้สมัครสอบ
  - ให้ถ่ายสำเนาใบประกาศนียบัตร และใบรายงานผลการศึกษา (Transcript) อย่างละ ๒ ชุด (ถ่ายสำเนาให้ชัดเจน) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง มอบให้เจ้าหน้าที่ขณะที่กรอกทะเบียนประวัติข้าราชการ
๓. กรณีเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล หลังจากที่กรมสรรพากรประกาศผลการสอบแข่งขันแล้ว
  - ให้ถ่ายสำเนาเอกสารใบเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล บัตรประจำตัวประชาชน และทะเบียนบ้าน อย่างละ ๒ ชุด (ถ่ายสำเนาให้ชัดเจน) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง มอบให้เจ้าหน้าที่ขณะที่ขอรับหนังสือรายงานตัวหน่วยงานที่เลือกบรรจุ ๑ ชุด และอีก ๑ ชุด มอบให้เจ้าหน้าที่ขณะที่กรอกทะเบียนประวัติข้าราชการ
๔. กรณีจดทะเบียนสมรส หลังจากที่กรมสรรพากรประกาศผลการสอบแข่งขันแล้ว
  - ให้ถ่ายสำเนาเอกสารใบทะเบียนสมรส บัตรประจำตัวประชาชน (ตนเอง) และทะเบียนบ้าน อย่างละ ๒ ชุด (ถ่ายสำเนาให้ชัดเจน) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง มอบให้เจ้าหน้าที่ขณะที่ขอรับหนังสือรายงานตัวหน่วยงานที่เลือกบรรจุ ๑ ชุด และอีก ๑ ชุด มอบให้เจ้าหน้าที่ขณะที่กรอกทะเบียนประวัติข้าราชการ
๕. กรณีผู้สอบแข่งขันได้เป็นข้าราชการส่วนราชการอื่นที่มีได้สังกัดกรมสรรพากร ให้ถ่ายสำเนา ก.พ.๗ จำนวน ๑ ชุด
๖. **ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ.ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ครบถ้วนตามเอกสารแนบ**
๗. เอกสารตามข้อ ๒ - ๖ ให้เขียนชื่อ นามสกุล ตำแหน่งที่สอบได้ และลำดับที่สอบได้ไว้ที่มุมบนขวา



ใบรายงานตัวเข้ารับราชการ  
กรมสรรพากร กระทรวงการคลัง

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

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

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

หมู่โลหิต..... 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. สอบเข้ารับราชการตำแหน่ง..... ลำดับที่สอบได้.....

๑๐. ประกาศผลสอบเมื่อ.....

๑๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มารายงานตัว

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลสก.      -

### แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ กรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

ตำแหน่ง.....สังกัด/สำนักงาน.....

กรมสรรพากร กระทรวงการคลัง ได้รับเงินเดือน เดือนละ.....บาท

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือ โดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการ และทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ตามพระราชกฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำนาญ และเงินอื่น ในลักษณะเดียวกัน ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินช่วยเหลือแก่.....

.....

ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับเดิมที่ได้ทำไว้ทั้งหมดก่อนวันที่ระบุ ในหนังสือแสดงเจตนาฯ ฉบับนี้

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

# 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) .....

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์ (๒) .....

ลงชื่อ ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

\*\*\* (ถ้าหากจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)