



ประกาศกรมพลศึกษา

เรื่อง การจัดสอบคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนจากเงินนอกงบประมาณ

ตามประกาศกรมพลศึกษา ลงวันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้สมัครสอบและเลื่อนการจัดสอบคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนจากเงินนอกงบประมาณ นั้น

ในการนี้ จึงขอประกาศการจัดสอบคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนจากเงินนอกงบประมาณ ตำแหน่งนักพัฒนาการกีฬา และตำแหน่งแม่บ้าน กำหนดวัน เวลา สถานที่ วิธีการคัดเลือก เอกสารและหลักฐานที่ต้องยื่นในวันที่เข้ารับการสอบคัดเลือก ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการสอบคัดเลือก และการประกาศรายชื่อและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังนี้

๑. วัน เวลา สถานที่ และวิธีการคัดเลือก

กรมพลศึกษาจะดำเนินการสอบคัดเลือกฯ ในระหว่างวันที่ ๔ - ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ณ สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา ชั้น ๑ อาคารกีฬานิมิบุตร กรมพลศึกษา รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๑

๒. เอกสารและหลักฐานที่ต้องยื่นในวันที่เข้ารับการสอบคัดเลือก

๒.๑ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ที่ยังไม่หมดอายุ ซึ่งมีรูปถ่ายและเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ระบุชัดเจนและต้องเป็นฉบับจริงเท่านั้น

๒.๒ บัตรประจำตัวผู้สอบ

๓. ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการสอบคัดเลือก

๓.๑ ให้กรรมการหรือเจ้าหน้าที่คุมสอบ และผู้เข้าสอบ ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายก่อนเข้าสู่บริเวณสถานที่สอบหรือห้องสอบ สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า รักษาระยะห่าง ติดตั้งและใช้ระบบแอปพลิเคชัน “หมอชนะ”

สำหรับผู้เข้าสอบฯ ที่อยู่ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดให้ปฏิบัติตามแนวทางแนบท้ายประกาศนี้ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๒

๓.๒ แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยมและประพฤติตนเป็นสุภาพชน

๓.๓ เป็นหน้าที่ของผู้เข้าสอบฯ ที่จะต้องทราบวัน เวลา และสถานที่ในการสอบ

๓.๔ ต้องนำบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ที่ยังไม่หมดอายุ และบัตรประจำตัวผู้สอบ ไปแสดงในวันเข้าสอบ หากไม่มีกรรมการหรือเจ้าหน้าที่อาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้าสอบ

๓.๕ การเข้าสอบต้องปฏิบัติ ดังนี้

๓.๕.๑ ห้ามนำเครื่องมือและอุปกรณ์สื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิดเข้าไปในห้องสอบ

๓.๕.๒ ควรไปถึงสถานที่สอบก่อนเริ่มเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที และจะเข้าสอบได้ต่อเมื่อกรรมการหรือเจ้าหน้าที่เรียกชื่อให้เข้าสอบ ผู้เข้าสอบที่มาไม่ทันหรือไม่อยู่ในขณะที่กรรมการหรือเจ้าหน้าที่เรียก จะไม่อนุญาตให้เข้าสอบ และจะถือว่าเป็นผู้ไม่มีสิทธิเข้าสอบ

๓.๕.๓ ต้องเชื่อฟังและปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบโดยเคร่งครัด

๓.๖ ผู้มีรายชื่อเข้าสอบในวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด ตามข้อ ๑. หากผู้ใดไม่มาภายในกำหนดวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิและไม่มีสิทธิเข้าสอบครั้งนี้

๔. การประกาศรายชื่อและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก

กรมพลศึกษาจะประกาศรายชื่อและขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก ภายในวันที่ ๑๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ทางเว็บไซต์ของกรมพลศึกษา www.dpe.go.th หัวข้อ “ข่าวรับสมัคร-โอนย้ายงาน”

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายนิวัฒน์ ลิ้มสุพนรัตน์)

อธิบดีกรมพลศึกษา

กำหนดวัน เวลา และสถานที่เข้ารับการสอบคัดเลือกบุคคล
เป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนจากเงินนอกงบประมาณ
แบบท้ายประกาศกรมพลศึกษา ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

วันที่	เวลา	สถานที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร
๑. ตำแหน่งนักพัฒนาการกีฬา			
๔ มีนาคม ๒๕๖๔	๐๘.๐๐ – ๐๘.๓๐ น. รายงานตัว	ห้องประชุมสำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา ชั้น ๑ อาคารกีฬานิมิบุตร กรมพลศึกษา	๑๐๐๑ – ๑๐๑๕
	๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป สอบสัมภาษณ์		
	๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป สอบปฏิบัติ	ศูนย์วิทยาศาสตร์การกีฬาและการออกกำลังกาย ชั้น ๑ อาคารกีฬานิมิบุตร กรมพลศึกษา	
๕ มีนาคม ๒๕๖๔	๐๘.๐๐ – ๐๘.๓๐ น. รายงานตัว	ห้องประชุมสำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา ชั้น ๑ อาคารกีฬานิมิบุตร กรมพลศึกษา	๑๐๑๖ – ๑๐๒๙
	๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป สอบสัมภาษณ์		
	๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป สอบปฏิบัติ	ศูนย์วิทยาศาสตร์การกีฬาและการออกกำลังกาย ชั้น ๑ อาคารกีฬานิมิบุตร กรมพลศึกษา	
๒. ตำแหน่งแม่บ้าน			
๔ มีนาคม ๒๕๖๔	๐๘.๐๐ – ๐๘.๓๐ น. รายงานตัว	ห้องประชุมสำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา ชั้น ๑ อาคารกีฬานิมิบุตร กรมพลศึกษา	๒๐๐๑ – ๒๐๐๒
	๐๙.๐๐ – ๐๙.๓๐ น. สอบสัมภาษณ์		

แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้เข้ารับการสอบคัดเลือกที่อยู่ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด
แนบท้ายประกาศกรมพลศึกษา ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ที่จะเดินทางไปออกนอกพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

๑. ผู้ประสงค์จะเดินทางไปให้แสดง “เอกสารรับรองความจำเป็น” โดยยื่นคำขอต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องหรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครองในพื้นที่

กรณีผู้ประสงค์จะเดินทางไปอยู่นอกพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ๕ จังหวัด (สมุทรสาคร ชลบุรี ระยอง จันทบุรี และตราด) สามารถยื่นคำขอต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องหรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครองในพื้นที่ของตนได้ เพื่อใช้ “เอกสารรับรองความจำเป็น” ในการเดินทางทั้งไปและกลับพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด โดยให้แสดง “เอกสารรับรองความจำเป็น” ฉบับดังกล่าวต่อเจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจหรือจุดสกัด

๒. ผู้ประสงค์จะเดินทางซึ่งปฏิบัติหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๒.๑ ผู้ขนส่งสินค้าเพื่อประโยชน์และการดำรงชีวิตของประชาชน เช่น อาหาร ยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ สินค้าอุปโภคบริโภค น้ำมันเชื้อเพลิง วัสดุ/สินค้าอุตสาหกรรม ไพร่ณียภัณฑ์ พืชภัณฑ์ หนังสือพิมพ์ เป็นต้น และสินค้าเพื่อการนำเข้าหรือส่งออก

๒.๒ ผู้ปฏิบัติงานในกิจการ/กิจกรรมเพื่อประโยชน์ด้านสาธารณสุข โภค สาธารณูปโภค สาธารณูปการ การสื่อสาร โทรคมนาคม การก่อสร้าง การซ่อมบำรุงต่างๆ และพนักงานที่ทำงานในสถานประกอบการ/โรงงาน

๒.๓ ผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์การธนาคาร การศึกษา การขนส่งประชาชน/บุคคล ไปสู่ที่เอกเทศเพื่อกักกันตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ

๒.๔ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามข้อกำหนด ประกาศ หรือคำสั่งต่างๆ ของทางราชการ ให้แสดง “เอกสารรับรองการปฏิบัติหน้าที่” โดยยื่นคำขอต่อผู้ประกอบการ/นายจ้าง/บริษัท/หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ แล้วแต่กรณี

๓. บุคคลที่มีความจำเป็นต้องติดต่อราชการให้แสดง “เอกสารรับรองการติดต่อราชการ” โดยยื่นคำขอต่อหัวหน้าส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐที่บุคคลได้ไปติดต่อราชการ

ทั้งนี้ ให้ผู้ที่ประสงค์จะเดินทางฯ ติดตั้งและใช้ระบบแอปพลิเคชัน “หมอชนะ”

หมายเหตุ : ผู้เข้ารับการสอบคัดเลือกฯ สามารถใช้แบบฟอร์มตามเอกสารแนบท้ายนี้ หรือใช้แบบฟอร์มตามที่จังหวัดนั้นๆ กำหนด



เอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางออกพื้นที่จังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

ที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้อมูลบุคคล

ชื่อ - สกุลผู้เดินทาง.....อายุ.....ปี
 เลขประจำตัวประชาชน/หมายเลขหนังสือเดินทาง.....สัญชาติ.....
 อาชีพ.....หน่วยงาน/บริษัท.....
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. ข้อมูลการเดินทาง

๒.๑ ☐ เดินทางเที่ยวเดียว

เดินทางออกจากจังหวัด.....อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒.๒ ☐ เดินทางไป - กลับ

☐ เดินทางไป - กลับเป็นประจำ

เที่ยวไป เดินทางออกจากต้นทาง จังหวัด.....อำเภอ/เขต.....
 ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 เที่ยวกลับ เดินทางออกจากปลายทาง จังหวัด.....อำเภอ/เขต.....
 ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒.๓ เหตุผลความจำเป็น

๒.๔ พาหนะที่ใช้เดินทาง

๒.๕ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ผู้เดินทาง

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....
 ผู้รับรอง

แบบคำขอเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางออก
พื้นที่จังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....
อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน/หมายเลขหนังสือเดินทาง.....สัญชาติ.....
อาชีพ.....หน่วยงาน/บริษัท.....
อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ ☐ เดินทางออก

จากพื้นที่จังหวัด.....อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....
บ้านเลขที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ไปยังจังหวัด.....อำเภอ/เขต.....
ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เหตุผลความจำเป็น (ระบุ)

ช่วงเวลาเดินทาง

☐ เดินทางเที่ยวเดียว

เดินทางออกจากจังหวัด.....อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ เดินทางไป - กลับ

☐ เดินทางไป - กลับเป็นประจำ

เที่ยวไป เดินทางออกจากต้นทาง จังหวัด.....อำเภอ/เขต.....
ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เที่ยวกลับ เดินทางออกจากปลายทาง จังหวัด.....อำเภอ/เขต.....
ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

พาหนะที่ใช้เดินทาง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามพระราชกำหนด
การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ อย่างเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้ขอเอกสารรับรอง

ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่

คำขอเลขที่...../(พ.ศ.).....

☐ รับรอง

☐ ไม่รับรอง เนื่องจาก.....

☐ อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....