



ประกาศ อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย  
เรื่อง การขึ้นบัญชีเป็นผู้สอบแข่งขันได้ในบัญชีหนึ่งไปขึ้นบัญชีเป็นผู้สอบแข่งขันได้ในบัญชีอื่น  
เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย  
สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ด้วย อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ และในการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ มีมติอนุมัติให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย นำรายชื่อผู้สอบแข่งขันได้ในบัญชีอื่น มาขึ้นบัญชีเป็นผู้สอบแข่งขันได้ในบัญชีของ อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ตำแหน่งครูผู้ช่วย โดยให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ.กำหนด จึงได้นำบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ตามประกาศ อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพิษณุโลก อุตรดิตถ์ และประกาศ อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเพชรบูรณ์ มาประกาศขึ้นบัญชีเป็นผู้สอบแข่งขันได้ในบัญชีของ อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๓ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม คำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติที่ ๑๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ เรื่อง การปฏิรูปการศึกษาในภูมิภาคของกระทรวงศึกษาธิการ พระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติที่ ๑๘/๒๕๖๐ เรื่อง การปฏิรูปการศึกษาในภูมิภาคของกระทรวงศึกษาธิการ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ พ.ศ. ๒๕๖๕ หนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ.ด่วนที่สุดที่ ศธ ๐๒๐๖.๖/ว๑๔ ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ หนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ ๐๒๐๖.๖/ว๒๐ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ มติที่ประชุม อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ มติที่ประชุม อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ในการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ อนุมัติหลักการให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ดำเนินการเพื่อนำบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในบัญชีของ คณะกรรมการการศึกษาธิการจังหวัดอื่น หรือบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในบัญชีของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษารอื่น มาขึ้นบัญชีเป็นผู้สอบแข่งขันได้ในบัญชีของ อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ตำแหน่งครูผู้ช่วย ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ.กำหนด ประกอบกับมติ อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเพชรบูรณ์ ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ และมติ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพิษณุโลก อุตรดิตถ์ ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ จึงนำรายชื่อผู้สอบแข่งขันได้ตามประกาศ อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพิษณุโลก อุตรดิตถ์ และประกาศ อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเพชรบูรณ์ มาประกาศเป็นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในบัญชี อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย เพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย จึงประกาศการขึ้นบัญชีเป็นผู้สอบแข่งขันได้ในบัญชีของ อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย จำนวน ๒ อัตรา ตามบัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศเอกสารหมายเลข ๑

๑. การรายงานตัวเพื่อบรรจุแต่งตั้ง

ให้ผู้ขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ไปรายงานตัว ในวันพฤหัสบดีที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ที่ตั้ง ตำบลธานี อำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย และจะบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งครูผู้ช่วย ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ พร้อมทั้งให้นำเอกสารหลักฐานประกอบการรายงานตัว รายละเอียดแนบท้ายประกาศหมายเลข ๒

๒. ผู้สอบแข่งขันได้จะถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีเมื่อผู้นั้นมีกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๒.๑ ผู้นั้นได้รับการบรรจุและแต่งตั้งไปแล้ว

๒.๒ ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิในการบรรจุและแต่งตั้ง

๒.๓ ผู้นั้นไม่ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุและแต่งตั้งตามกำหนด

๒.๔ ผู้นั้นไม่มาจรับการบรรจุและแต่งตั้งตามวันที่กำหนดได้

๓. กรณีที่ตรวจสอบภายหลังพบว่าผู้สอบแข่งขันรายใดเป็นผู้ขาดคุณสมบัติตามประกาศรับสมัครและตามหลักเกณฑ์ที่ ก.ค.ศ. กำหนด ให้ถือว่าผู้นั้นขาดคุณสมบัติที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งครูผู้ช่วย ทั้งนี้ หากเป็นผู้ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งแล้วต้องถูกเพิกถอนคำสั่งบรรจุและแต่งตั้งนั้น หรือสั่งให้ออกจากราชการแล้วแต่กรณี โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ และจะเรียกร้องสิทธิใดๆ มิได้ทั้งสิ้น

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายสุเขต สวยสม)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย  
อนุกรรมการและเลขานุการ อ.ก.ศ.เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ปฏิบัติหน้าที่แทน  
ประธาน อ.ก.ศ.เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย

บัญชีรายชื่อผู้ได้รับการขึ้นบัญชีเป็นผู้สอบแข่งขันได้ ตำแหน่งครูผู้ช่วย  
(แนบท้ายประกาศ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๗)

กลุ่มวิชาเอกเกษตรกรรม

| ลำดับ<br>ที่ | ชื่อ - สกุล                                      | ลำดับที่<br>ผู้สอบแข่งขันได้<br>ตามประกาศ<br>อ.ก.ค.ศ.<br>พิษณุโลก<br>อุดรดิตต์ | สถานศึกษา<br>ที่จะบรรจุและแต่งตั้ง | ตำแหน่ง<br>เลขที่ | สังกัด      | หมายเหตุ  |
|--------------|--|--|------------------------------------|-------------------|-------------|---|
| ๑            | นายนพรัตน์ ศรีสุวรรณ<br>เลขประจำตัวสอบ ๒๑๗๓๔๐๐๖๙ | ๖  | โรงเรียนศรีนคร                     | ๑๑๗๘๗๘            | สพม.สุโขทัย | ขอใช้บัญชีผู้สอบแข่งขันได้<br>ตามประกาศ อ.ก.ค.ศ. เขต<br>พื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา<br>พิษณุโลก อุดรดิตต์<br>ลงวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖ |

กลุ่มวิชาเอกดนตรีไทย

| ลำดับ<br>ที่ | ชื่อ - สกุล                                      | ลำดับที่<br>ผู้สอบแข่งขันได้<br>ตามประกาศ<br>อ.ก.ค.ศ.<br>เพชรบูรณ์ | สถานศึกษา<br>ที่จะบรรจุและแต่งตั้ง | ตำแหน่ง<br>เลขที่ | สังกัด      | หมายเหตุ   |
|--------------|--|--|------------------------------------|-------------------|-------------|--|
| ๑            | นายศักดิ์ดา ภู่อี่ยม<br>เลขประจำตัวสอบ ๒๑๙๒๕๐๐๐๖ | ๕  | โรงเรียนบ้านด่านลานหอยวิทยา        | ๔๘๓๒๒             | สพม.สุโขทัย | ขอใช้บัญชีผู้สอบแข่งขันได้<br>ตามประกาศ อ.ก.ค.ศ. เขต<br>พื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา<br>เพชรบูรณ์<br>ลงวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ |



เอกสาร/หลักฐานที่ต้องนำมาแสดงในวันรายงานตัวเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการครู  
และบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย

๑. การจัดทำแฟ้มประวัติข้าราชการ ใช้เอกสาร/หลักฐาน ดังนี้

- |  |              |
|--|--------------|
| ๑.๑ สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิ<br>(กรณีใช้หนังสือรับรองคุณวุฒิ ให้ใช้ได้กรณีจบการศึกษาแล้วแต่ยังไม่ได้รับใบปริญญาบัตรเท่านั้น) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑.๒ สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript)  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑.๓ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครู  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑.๖ สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ – สกุล , ทะเบียนสมรส   | จำนวน ๑ ฉบับ |

๒. การจัดทำบัตรประจำตัวข้าราชการ ใช้เอกสาร/หลักฐาน ดังนี้

- |   |              |
|---|--------------|
| ๒.๑ คำขอมีบัตรประจำตัวข้าราชการ (รับแบบที่ สพม.สุโขทัย)   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.๓ หลักฐานแสดงกรุปเลือด  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.๔ รูปถ่ายหน้าตรงสวมเครื่องแบบปกติขาว ระดับอินทรรฐุ อันดับครูผู้ช่วย ไม่ประดับ<br>เครื่องราชอิสริยาภรณ์ ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายมาแล้ว<br>ไม่เกิน ๖ เดือน และถ่ายครั้งเดียวกัน | จำนวน ๒ รูป  |

๓. การแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด

- |   |                |
|---|----------------|
| ๓.๑ หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับบำเหน็จตกทอด (รับแบบที่ สพม.สุโขทัย)   | จำนวน ๒ ฉบับ   |
| ๓.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้ที่จะให้รับบำเหน็จตกทอด<br>ที่ไม่ใช่ทายาทตามกฎหมาย (ที่ไม่ใช่บิดา มารดา คู่สมรส บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย)<br>เช่น จะมอบให้พี่ น้อง หรือบุคคลใดหรือหลายคนก็ได้ ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนและ<br>สำเนาทะเบียนบ้านของผู้นั้น | อย่างละ ๒ ฉบับ |

๔. การแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย

- |  |                |
|--|----------------|
| ๔.๑ หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย<br>(รับแบบที่ สพม.สุโขทัย) | จำนวน ๒ ฉบับ   |
| ๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน (ระบุได้เพียง ๑ คน เท่านั้น)                             | อย่างละ ๒ ฉบับ |

๕. การจัดทำสิทธิสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลจ่ายตรง ใช้เอกสาร/หลักฐาน ดังนี้

- |  |                |
|--|----------------|
| ๕.๑ แบบกรอกข้อมูลรายบุคคล (รับแบบ ๗๑๒๗ ที่ สพม.สุโขทัย)          | จำนวน ๑ ฉบับ   |
| ๕.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน                  | อย่างละ ๑ ฉบับ |
| ๕.๓ สำเนาทะเบียนสมรส (ที่ระบุเลขที่ วัน เดือน ปี ชัดเจน) (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ   |

/๕.๔ สำเนาทะเบียน...

|  |                |
|--|----------------|
| ๕.๔ สำเนาทะเบียนหย่า/มรณบัตร (กรณีหย่า/เสียชีวิต) (ถ้ามี)  | จำนวน ๑ ฉบับ   |
| ๕.๕ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว/ชื่อสกุล (ถ้ามี)  | จำนวน ๑ ฉบับ   |
| ๕.๖ สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน บิดา , มารดา   | อย่างละ ๑ ฉบับ |
| ๕.๗ สำเนาทะเบียนสมรสของบิดา มารดา (ที่ระบุเลขที่ วัน เดือน ปี ชัดเจน)  | อย่างละ ๑ ฉบับ |
| ๕.๘ สำเนาใบมรณบัตรบิดา , มารดาในกรณีเสียชีวิต (ถ้ามี)  | อย่างละ ๑ ฉบับ |
| ๕.๙ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน คู่สมรส (ถ้ามี)  | อย่างละ ๑ ฉบับ |
| ๕.๑๐ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาสูติบัตรของบุตรทุกคน (ถ้ามี)   | อย่างละ ๑ ฉบับ |
| ๕.๑๑ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว/ชื่อสกุล ของบิดา มารดา คู่สมรส บุตร (ถ้ามี)                                | อย่างละ ๑ ฉบับ |
| <b>๖. การแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online</b>  |                |
| ๖.๑ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย (สาขาใด จังหวัดใดก็ได้) (สำหรับรับเงินเดือน)                                       | จำนวน ๑ ฉบับ   |
| <b>๗. ใบรับรองแพทย์</b>  |                |
| ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐที่ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน ที่แสดงว่าไม่เป็นโรคตามกฎ ก.ค.ศ.ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๔๙ ฉบับจริง | จำนวน ๑ ฉบับ   |

หมายเหตุ : ให้ผู้มีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งรับรองสำเนาเอกสารทุกรายการ สำหรับสำเนาเอกสารของบิดา มารดา หรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้อง ให้ผู้นั้นรับรองสำเนาเอกสารให้ครบถ้วนทุกรายการ