



ประกาศคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเป็นลูกจ้างประจำ
ตำแหน่งพนักงานบริการเอกสารทั่วไป ในสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (ส่วนกลาง)

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบคัดเลือก กำหนดวัน เวลา สถานที่สอบ
ในการสอบคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเป็นลูกจ้างประจำ
ตำแหน่งพนักงานบริการเอกสารทั่วไป ในสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (ส่วนกลาง)

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ลงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง เลื่อนประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบคัดเลือก กำหนดวัน เวลา และสถานที่ดำเนินการสอบคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเป็นลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานบริการเอกสารทั่วไป ในสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (ส่วนกลาง) เนื่องจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) โดยจะกำหนดวัน เวลา และสถานที่สอบคัดเลือกให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง นั้น

บัดนี้ ได้มีการผ่อนคลายความเข้มงวดของมาตรการที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนด การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๓๕) และเกิดความปลอดภัย ของผู้มีสิทธิเข้าสอบคัดเลือกฯ จากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ให้ผู้มีสิทธิเข้าสอบคัดเลือกฯ ดำเนินการ ดังนี้

๑. สวมใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลาเมื่ออยู่ในสถานที่สอบ
๒. ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายก่อนเข้าสถานที่สอบ หรือถ้าหากมีอาการต้องสงสัยเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) โปรดแจ้งหัวหน้าห้องสอบทันที
๓. จัดทำแบบประเมินคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)
๔. จัดทำแบบบันทึกการเดินทาง (ในช่วง ๑๔ วันที่ผ่านมา) ตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

สำหรับเอกสารข้อ ๓ และข้อ ๔ สามารถดาวน์โหลดได้ท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้มีสิทธิเข้าสอบคัดเลือกฯ ส่งเอกสารตามข้อ ๓ และข้อ ๔ ให้กับเจ้าหน้าที่ก่อนเข้าสถานที่สอบ

ในกรณีผู้มีสิทธิเข้าสอบคัดเลือกฯ ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) หรืออยู่ระหว่างการกักตัวตามมาตรการของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสถานที่สอบ หากจงใจ หรือเจตนาปกปิดข้อมูล หรือให้ข้อมูลเท็จ ที่มีผลให้เกิดความเสียหายต่อตนเองและส่วนรวม คณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือกฯ จะตัดสิทธิการเข้าสอบในครั้งนี้

คณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือกฯ จึงประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบคัดเลือก
จำนวน ๓๗ ราย เรียงตามลำดับที่สมัครสอบ ดังนี้

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑	นางสาวศุภอรุณ อยู่ร่มพฤษ์
๒	นางสาวนวรรตน์ ไตรรัตน์
๓	นางสาวอริสรา ไตรรัตน์
๔	นายภาคภูมิ หล้าจำนงค์
๕	นางสาวพาริตา เหลียงขยัน
๖	นางสาวสาวิตรี รุ่งเรือง
๗	นางสาวจันทร์จิรา วอนเพียร
๘	นางสาวจิราภรณ์ งอกลาภ
๙	นางสาวมณฑิตา ทองใหม่
๑๐	นายอดิพัชร พาสุนันท์
๑๑	นางสาวอังสุพรรณ แก้วพาที
๑๒	นางสาวธัญนันท์ ชาวท่าจีน
๑๓	นายสุธินันท์ โฉมผา
๑๔	นางสาวเมธาวิ วิเศษไชย
๑๕	นางณัฐวรรณ กนกชัยสิทธิ์
๑๖	นางสาวศิริพร ส่อนราช
๑๗	นายอริยะ ท้วมเพิ่มผล
๑๘	นางสาวกมลชนก มณีสุข
๑๙	นางสาวภนิตา วงศ์คำ
๒๐	นายมงคล ทองชื่น
๒๑	นางจินตนา พิทักษ์สุธีพงศ์
๒๒	นายวงศ์สถิตย์ นรลักขณ์
๒๓	นายวัชรภรณ์ โพธิ์ศรี
๒๔	นางสาวอังคณา ดวงเกตุ
๒๕	นายศรรักษ์ คุ่มสิงห์สันต์
๒๖	นางสาวชฎาพร ปภา
๒๗	นายเจษฎา เขียวแก้ว
๒๘	นายมานัส พุ่มเกลี้ยง
๒๙	นางสาวสุพนิดา เกษรจันทร์
๓๐	นางสาวนฤตยา รัตนเพ็ญ
๓๑	นางวันวิสาข์ ทองแสง
๓๒	นางสาวสาภินี พานแก้ว
๓๓	นายชนิทรนันท์ อัจจุพันธ์
๓๔	นางสาวภูณิศา บัวจันทร์
๓๕	นางสาวสุวิตดา เพลิตพราว
๓๖	นายณัฐพงษ์ บุญเพ็ง
๓๗	นางสาววิธธา พิมพิลา

หากผู้สมัครรายใดที่สมัครแล้วแต่ไม่มีรายชื่อตามประกาศฯ นี้ ให้ติดต่อสำนักบริหารทรัพยากรบุคคล (นางสาวยุวดี ภูมิเกษมศักดิ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๕-๙๗๓-๐๕๓๑) ภายในวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ กรณีตรวจสอบแล้ว พบว่าเป็นผู้มีสิทธิเข้าสอบคัดเลือกถูกต้องตามประกาศฯ คณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือกฯ จะประกาศรายชื่อเป็นผู้มีสิทธิเข้าสอบคัดเลือกเพิ่มเติมต่อไป ถ้าไม่ดำเนินการภายในกำหนดการดังกล่าว จะไม่มีสิทธิเข้าสอบคัดเลือกในครั้งนี้

คณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือกฯ จึงกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบการสอบคัดเลือก ดังนี้

ก. กำหนด วัน เวลา สถานที่สอบคัดเลือก

ให้ผู้มีสิทธิเข้าสอบคัดเลือก เข้าสอบในวันเสาร์ที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ตำรวจภูธรนครสวรรค์ อาคาร ๒ ชั้น ๒ สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ถนนพระรามที่ ๖ แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร ตามเวลาที่กำหนด ดังนี้

เลขประจำตัวสอบ	วัน/เวลา	วิชาที่สอบ	หมายเหตุ
๑ - ๓๗	วันเสาร์ที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. (รายงานตัวเวลา ๐๘.๐๐ น. เป็นต้นไป)	ภาคความรู้ทั่วไป และความรู้เกี่ยวกับ ลูกจ้างประจำ (๕๐ คะแนน)	สอบข้อเขียน (ปรนัย) ให้ใช้ปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น
		ภาคความรู้ความสามารถ ที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง (๑๐๐ คะแนน)	
	๑๒.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (รายงานตัวเวลา ๑๒.๐๐ - ๑๒.๒๐ น.)	ภาคความเหมาะสม กับตำแหน่ง (๕๐ คะแนน)	สอบสัมภาษณ์

ข. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการสอบคัดเลือก ภาคความรู้ทั่วไปและความรู้เกี่ยวกับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ และภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง (ข้อเขียน) และภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สัมภาษณ์)

ให้ผู้มีสิทธิเข้าสอบคัดเลือกปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๑. ต้องไปถึงสถานที่สอบก่อนเริ่มเวลาสอบไม่น้อยกว่า ๑ ชั่วโมง เพื่อคัดกรองและปฏิบัติตามที่เจ้าหน้าที่สถานที่สอบกำหนด ในกรณีมีอุณหภูมิร่างกายสูงกว่า ๓๗.๕ องศาเซลเซียส หรือมีอาการไอ จาม เจ็บคอ น้ำมูกไหล หรือหายใจลำบาก ให้แจ้งเจ้าหน้าที่คุมสอบทราบก่อนเข้าห้องสอบเพื่อพิจารณาจัดห้องสอบแยกต่างหาก หรือกำหนดมาตรการอื่นที่เหมาะสม ซึ่งเป็นไปตามมาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

๒. ต้องสวมหน้ากากอนามัยที่นำมาเองในห้องสอบตลอดช่วงเวลาที่ทำการสอบ แต่ต้องเปิดหน้ากากเมื่อมีการตรวจสอบตัวตน

๓. แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยมและประพฤติตินเป็นสุภาพชน ห้ามใส่เสื้อแขนกุดที่ไม่มีเสื้อคลุม และไม่สวมใส่กางเกงยีนส์

๔. ต้องทราบวันเวลา สถานที่สอบและห้องสอบ

๕. การสอบคัดเลือกภาคความรู้ทั่วไปและความรู้เกี่ยวกับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ และภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง (ข้อเขียน) ต้องไปถึงห้องสอบตามเวลาที่กำหนดไว้ ผู้ใดไปถึงห้องสอบ ภายหลังที่การสอบได้ดำเนินการไปแล้ว ๓๐ นาที จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ และห้ามออกจากห้องสอบ ก่อนเวลา ๑๐.๐๐ น.

๖. ต้องนำบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ซึ่งมีรูปถ่าย และเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก (ต้นฉบับเท่านั้น) มาแสดงต่อกรรมการหรือเจ้าหน้าที่คุมสอบ มิฉะนั้น จะไม่อนุญาตให้เข้าห้องสอบ

๗. ไม่อนุญาตให้นำเครื่องมือสื่อสารทุกชนิดเข้าห้องสอบ

ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการสอบคัดเลือกนี้ หรือผู้ใดทุจริตหรือพยายามทุจริต อาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ และคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือกจะพิจารณาสั่งการให้คะแนน เฉพาะวิชาใดวิชาหนึ่งหรือทุกวิชาก็ได้

ค. ประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านการคัดเลือก

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินจะประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้ ภายในวันอังคาร ที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ทางเว็บไซต์ของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินที่ www.audit.go.th/Home หัวข้อ “ข่าวรับสมัครงาน”

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

Jim Wor

(นางสาววันวิสาข์ พวงมาลัย)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารทรัพยากรบุคคล
ประธานกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือกฯ



เลขประจำตัวสอบ.....

แบบประเมินคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19)

ชื่อ - นามสกุล :

ที่อยู่ปัจจุบัน :

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ :

คำชี้แจง : ขอให้ท่านทำแบบประเมินคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) เพื่อใช้ประเมินความเสี่ยงของตนเอง หรือครอบครัวที่อยู่ร่วมกัน ในช่วง 14 วันที่ผ่านมา โดยใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องข้อความใช่ หรือ ไม่ใช่ ทั้งนี้ การปกปิดข้อมูลหรือให้ข้อมูลเท็จจะมีผลให้เกิดความเสียหายต่อตนเองและส่วนรวมมีความผิดตามกฎหมาย พรบ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558

ข้อ	คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
1	ท่านเดินทางมาจากหรืออยู่อาศัยในพื้นที่ที่มีรายงานการติดเชื้อ ของโรค COVID-19 ใน 1 เดือนที่ผ่านมา		
2	ท่านทำงานใน สถานกักกันโรค (State quarantine หรือ local quarantine)		
3	มีประวัติสัมผัสกับผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19		
4	เป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุข ทั้งสถานพยาบาล คลินิก ทีมสอบสวนโรค หรือ ร้านขายยา		
5	มีประวัติไปในสถานที่ที่ประชาชนหนาแน่น ชุมชนุมน หรือที่มีการรวมกลุ่มคน เช่น ตลาดนัด ห้างสรรพสินค้า สถานพยาบาล หรือขนส่งสาธารณะ ที่พบผู้สงสัยหรือยืนยัน COVID-19 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา		
6	ในสถานที่ท่านที่ไปประจำ คนที่สนิทใกล้ชิดกับท่าน มีอาการ ไข้ ไอ น้ำมูก เสมหะ มากกว่า 5 คน พร้อม ๆ กัน ในช่วงเวลาภายในสัปดาห์หรือไม่		
7	ท่านมีอาการดังต่อไปนี้หรือไม่ ในช่วง 14 วันที่ผ่านมา (หากไม่มีอาการไม่ต้องจดทำเครื่องหมายใด ๆ (เลือกอาการได้มากกว่า 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> ไอ <input type="checkbox"/> เจ็บคอ <input type="checkbox"/> มีน้ำมูก <input type="checkbox"/> หายใจเร็ว <input type="checkbox"/> หายใจเหนื่อย <input type="checkbox"/> หอบ <input type="checkbox"/> จมูกไม่ได้กลิ่น <input type="checkbox"/> ลิ้นไม่รับรส <input type="checkbox"/> อาการอื่น ๆ		
8	ท่านฉีดวัคซีนป้องกันการติดเชื้อโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 (COVID - 19) <input type="checkbox"/> ฉีด 1 เข็ม <input type="checkbox"/> ฉีด 2 เข็ม <input type="checkbox"/> ฉีด 3 เข็ม <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้กับเจ้าหน้าที่เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

วันที่ เดือน 2564



เลขประจำตัวสอบ

แบบบันทึกการเดินทางก่อนเข้ารับการสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์
ตามมาตราการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)
ในช่วง ๑๔ วันที่ผ่านมา

ชื่อ - นามสกุล :

ที่อยู่ปัจจุบัน :

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ :

คำชี้แจง : ขอให้ท่านกรอกแบบบันทึกการเดินทางก่อนเข้ารับการสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ ในการดำเนินการสอบคัดเลือก เพื่อบรรจุแต่งตั้งบุคคลเป็นลูกจ้างประจำ ตำแหน่งพนักงานบริการเอกสารทั่วไป ในสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (ส่วนกลาง) ตามมาตราการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ในช่วง ๑๔ วันที่ผ่านมา เพื่อใช้ประเมินความเสี่ยงของตนเอง หรือครอบครัวที่อยู่ร่วมกัน ทั้งนี้ การปกปิดข้อมูลหรือให้ข้อมูลเท็จจะมีผลให้เกิดความเสียหายต่อตนเอง และส่วนรวมมีความผิดตามกฎหมาย พรบ. โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

วัน/เดือน/ปี	ช่วงเวลา	สถานที่	วิธีการเดินทาง	หมายเหตุ
๒๓ ต.ค. ๖๔				
๒๔ ต.ค. ๖๔				
๒๕ ต.ค. ๖๔				

วัน/เดือน/ปี	ช่วงเวลา	สถานที่	วิธีการเดินทาง	หมายเหตุ
๒๖ ต.ค. ๖๔				
๒๗ ต.ค. ๖๔				
๒๘ ต.ค. ๖๔				
๒๙ ต.ค. ๖๔				
๓๐ ต.ค. ๖๔				
๓๑ ต.ค. ๖๔				
๑ พ.ย. ๖๔				

วัน/เดือน/ปี	ช่วงเวลา	สถานที่	วิธีการเดินทาง	หมายเหตุ
๒ พ.ย. ๖๔				
๓ พ.ย. ๖๔				
๔ พ.ย. ๖๔				
๕ พ.ย. ๖๔				

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้กับเจ้าหน้าที่เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

วันที่.....