



ที่ ศธ ๐๔๓๕๑/ว ๗/๕

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา
อุบลราชธานี อำนาจเจริญ ตำบลกุดลาด
อำเภอเมืองฯ จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

๗ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง การบรรจุบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย
เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายละเอียดตำแหน่งว่าง จำนวน ๑ ชุด
๒. บันทึกขอสละสิทธิ์ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ท่านเป็นผู้สอบแข่งขันได้เพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย ตามประกาศ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุบลราชธานี อำนาจเจริญ เรื่อง การขึ้นบัญชีและยกเลิกบัญชีผู้สอบแข่งขันได้เพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๘ นั้น

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุบลราชธานี อำนาจเจริญ โดย อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุบลราชธานี อำนาจเจริญ ในการประชุมครั้งที่ ๒๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๘ มีมติเห็นชอบให้เรียกบรรจุผู้สอบแข่งขันได้ตามประกาศ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุบลราชธานี อำนาจเจริญ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๘ จึงให้ท่านมารายงานตัวเพื่อเลือกสถานศึกษาที่จะบรรจุและแต่งตั้งในวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบัวงามมิ่งเมือง สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุบลราชธานี อำนาจเจริญ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย หากไม่ไปรายงานตัวตามกำหนดวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ถือว่าสละสิทธิ์ และจะเรียกร้องสิทธิ์ใดๆในภายหลังไม่ได้ และให้นำเอกสารหลักฐาน ไปแสดงในวันรายงานตัว ดังนี้

๑. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว “สวมชุดปกติขาว (ประดับช่อกุญแจพญาจักร ๓ ดอก) ไม่สวมแว่นตาดำ ถ่ายครั้งเดียวกัน และถ่ายมาแล้ว ไม่เกิน ๖ เดือน” จำนวน ๓ รูป
๒. ปริญญาบัตร ฉบับจริง พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ระเบียนแสดงผลการเรียน ฉบับจริง พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๔. ประกาศนียบัตรบัณฑิตที่มีหลักสูตรการศึกษา (ถ้ามี) ฉบับจริง พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๕. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครูหรือใบอนุญาตปฏิบัติการสอน หรือหนังสือรับรองสิทธิตามพระราชบัญญัติสภาครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๖ ฉบับจริง (ยังไม่หมดอายุ) จำนวน ๑ ฉบับ
๖. บัตรประจำตัวผู้สอบแข่งขัน
๗. ทะเบียนบ้าน ฉบับจริง พร้อมสำเนา จำนวน ๓ ฉบับ
๘. บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง หรือบัตรที่ทางราชการออกให้ (ยังไม่หมดอายุ) พร้อมสำเนา จำนวน ๓ ฉบับ
๙. ใบรับรองแพทย์แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามที่ ก.ค.ศ. กำหนด (ออกโดยสถานพยาบาลของรัฐ) ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน จำนวน ๑ ฉบับ

๑๐. ใบตรวจ...

๑๐. ใบตรวจหมูลอहित จำนวน ๒ ฉบับ

๑๑. เอกสารการเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี)

๑๒. ทะเบียนสมรส (ถ้ามี)

๑๓. สำเนาคำสั่งลาออกจากราชการ กรณีไม่ประสงค์ขอเปลี่ยนตำแหน่ง การย้ายและโอน
จำนวน ๑ ฉบับ

๑๔. สำเนาสมุดคู่ฝากเงินออมทรัพย์ ของธนาคารกรุงไทย สาขาใดก็ได้ในจังหวัดอุบลราชธานี
หรือจังหวัดอำนาจเจริญ จำนวน ๑ ฉบับ

๑๕. แต่งกายด้วยเครื่องแบบข้าราชการสี kaki แขนยาว

๑๖. แบบคำขอโอนพนักงานส่วนท้องถิ่นและข้าราชการอื่น ซึ่งเป็นผู้สอบแข่งขันได้มาบรรจุ
และแต่งตั้งเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย พร้อมเอกสารที่ระบุในแบบคำขอโอน
(กรณีผู้สอบแข่งขันได้เป็นพนักงานส่วนท้องถิ่นและข้าราชการอื่น ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่
ก.ค.ศ. กำหนด ตามหนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ ๐๒๐๖.๒/ว๙ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๑)

๑๗. แบบคำขอเปลี่ยนตำแหน่ง/ย้าย/โอนข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาใน
กระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งเป็นผู้สอบแข่งขันได้มาบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งครูผู้ช่วย พร้อมเอกสารที่ระบุ
ในแบบคำขอฯ (กรณีผู้สอบแข่งขันได้เป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ
ประสงค์ขอเปลี่ยนตำแหน่ง / ย้าย / โอน ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ. กำหนด ตามหนังสือ
สำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ ๐๒๐๖.๒/ว๑๐ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๑)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นางจรรวณ บุญโต)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุบลราชธานี อำนาจเจริญ

กลุ่มบริหารงานบุคคล

กลุ่มงานสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง

โทรศัพท์ ๐-๔๕๔๒-๒๑๘๖ ต่อ ๑๐๙

โทรสาร ๐-๔๕๔๒-๒๑๘๕

“เรียนดี มีคุณธรรม”

รายละเอียดการเรียกบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครู ตำแหน่งครูผู้ช่วย
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุบลราชธานี อำนาจเจริญ
(บัญชี อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุบลราชธานี อำนาจเจริญ ปี พ.ศ. ๒๕๖๘)
(ส่งพร้อมหนังสือ สพม.อุบลราชธานี อำนาจเจริญ ที่ ศธ ๐๔๓๕๑/ว ๗๕ ลงวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๙)

๑. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุบลราชธานี อำนาจเจริญ เรียกบรรจุและแต่งตั้งผู้สอบแข่งขันได้
ครั้งที่ ๓ จำนวน ๒ อัตรา

ตำแหน่ง	กลุ่มวิชาเอก	ชั้นบัญชี	บรรจุไปแล้ว	จำนวนตำแหน่งว่าง ครั้งนี้	ลำดับที่เรียก บรรจุในครั้งนี้	หมายเหตุ
ครูผู้ช่วย	คณิตศาสตร์	๘๑	๗	๑	ลำดับที่ ๘	
	ภาษาไทย	๖๒	๘	๑	ลำดับที่ ๙	
รวม				๒		

๒. ตำแหน่งที่จะบรรจุและแต่งตั้ง

๒.๑ อันดับครูผู้ช่วย อัตราเงินเดือน ๑๘,๒๒๐ บาท สำหรับผู้ได้รับวุฒิปริญญาตรี หลักสูตร ๔ ปี

๒.๒ อันดับครูผู้ช่วย อัตราเงินเดือน ๑๙,๑๒๐ บาท สำหรับผู้ได้รับวุฒิปริญญาตรี หลักสูตร ๔ ปี
ที่ได้รับวุฒิปริญญาตรีบัณฑิตที่มีหลักสูตรการศึกษาไม่น้อยกว่า ๑ ปี ต่อจากปริญญาตรีหลักสูตร ๔ ปี

๒.๓ อันดับครูผู้ช่วย อัตราเงินเดือน ๑๙,๑๒๐ บาท สำหรับผู้ได้รับวุฒิปริญญาตรี หลักสูตร ๕ ปี

๒.๔ อันดับครูผู้ช่วย อัตราเงินเดือน ๒๑,๔๑๐ บาท สำหรับผู้ได้รับวุฒิปริญญาตรี หลักสูตร ๖ ปี

๓. กำหนดวันรายงานตัวและสถานที่รายงานตัว

ให้ผู้สอบแข่งขันได้ตามลำดับที่ที่กำหนดของแต่ละกลุ่มวิชาตามข้อ ๑ มารายงานตัวเพื่อเลือก
สถานศึกษา ในวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมบัวงามมิ่งเมือง สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
มัธยมศึกษาอุบลราชธานี อำนาจเจริญ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. พร้อมส่งตัวไปปฏิบัติหน้าที่ ณ สถานที่บรรจุ
และแต่งตั้ง จึงให้ผู้สอบแข่งขันจัดเตรียมสัมภาระเพื่อเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้งและเตรียมเอกสารสำหรับ
รายงานตัวมาให้พร้อม

๔. รายชื่อสถานศึกษาที่จะบรรจุและแต่งตั้งครั้งนี้

ที่	โรงเรียน	อำเภอ/ จังหวัด	เลขที่ ตำแหน่ง	เลขที่จ่าย ตรง	อันดับ	เงินเดือน	วิชาเอก
๑	โนนสวางประชาสรรค์	กุดข้าวปุ้น/ อุบลราชธานี	๑๒๐๙๒๖	๐๓๙๔๓๒๔	ครูผู้ช่วย	๑๙,๒๒๐	ภาษาไทย
๒	มัธยมแมด	ลืออำนาจ/ อำนาจเจริญ	๗๕๗๙	๐๓๙๖๘๖๐	คศ.๓	๕๘,๓๕๐	คณิตศาสตร์



บันทึกขอสละสิทธิ์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอสละสิทธิ์ในการเรียกบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากร
ทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย

เรียน ประธาน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุบลราชธานี อำนาจเจริญ

ด้วย (นาง,นางสาว,นาย)นามสกุล.....

เป็นผู้สอบแข่งขันได้ตามประกาศ อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุบลราชธานี อำนาจเจริญ
ลงวันที่.....ลำดับที่.....กลุ่มวิชา.....

ได้รับหนังสือเรียกบรรจุแต่งตั้งเพื่อบรรจุแต่งตั้งเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
ตำแหน่ง ครูผู้ช่วย ให้ไปรายงานตัว ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

บัดนี้ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสละสิทธิ์ เนื่องจาก.....

.....

.....

และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

หากประสงค์สละสิทธิ์ขอให้ส่งเอกสารฉบับนี้ ทางไปรษณีย์

กลุ่มบริหารงานบุคคล

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุบลราชธานี อำนาจเจริญ

เลขที่ ๒๔๘ หมู่ที่ ๙ ตำบลกุดลาด อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

โทรศัพท์ ๐-๔๕๔๒-๒๑๘๖ ต่อ ๑๐๙

โทรสาร ๐-๔๕๔๒-๒๑๘๕