



ประกาศการประปาส่วนภูมิภาค
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงาน

ตามประกาศการประปาส่วนภูมิภาค (กปภ.) ฉบับลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ เรื่อง ประกาศรับสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงาน และประกาศการประปาส่วนภูมิภาค ฉบับลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ และฉบับลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ (เพิ่มเติม) เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการสอบข้อเขียน มีสิทธิเข้ารับการทดสอบภาคปฏิบัติต้านคอมพิวเตอร์ และการทดสอบวัดผลด้านทักษะคดิ ตรวจสอบคุณสมบัติ และกำหนดการสอบสัมภาษณ์ นั้น

บันทึกได้ดำเนินการคัดเลือกแล้วเสร็จ จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกและบัญชีสำรอง ในตำแหน่งต่าง ๆ โดยมี วัน เวลา และสถานที่ที่ต้องรายงานตัว ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้และ มีข้อกำหนด ดังนี้

๑. ให้ถือว่าผู้ผ่านการคัดเลือก ได้รับรองตนเองว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ หากปรากฏในภายหลังว่าผู้ผ่านการคัดเลือกรายได้มีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ หรือใช้เอกสารในการสมัครงานทุกประเภทที่ กปภ. ตรวจสอบในภายหลังพบว่าเป็นเอกสารปลอม หรือเอกสารที่มิใช่ทางราชการออกให้ กปภ. จะถือว่าบุคคลผู้นั้นขาดคุณสมบัติ และให้ถือว่าการคัดเลือกของบุคคลดังกล่าวเป็นโมฆะ และไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้นจาก กปภ.

๒. ให้ผู้ผ่านการคัดเลือก นำเอกสารตามที่กำหนด เข้ารายงานตัวตามวัน เวลาและสถานที่ ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศฉบับนี้ โดย กปภ. ของส่วนสิทธิเรียกผู้เข้าบัญชีสำรองมารายงานตัว เพื่อทดสอบอันเนื่องมาจากกรณี ดังนี้

๒.๑ ผู้ผ่านการคัดเลือก ไม่มารายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด

๒.๒ ผู้ผ่านการคัดเลือก ไม่สามารถนำเอกสารตามที่กำหนดมาได้ยืนต่อเจ้าหน้าที่ในวันรายงานตัว โดยไม่มีเหตุอันควร

๓. ผู้ผ่านการคัดเลือก จะต้องเข้าปฏิบัติงานในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕ หรือตามที่ กปภ. กำหนด มิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิในการเข้าปฏิบัติงานและ กปภ. จะดำเนินการเรียกผู้เข้าบัญชีสำรองมาทดแทนในทันที

๔. ในการรายงานตัว ผู้เข้ารายงานตัวจะต้องแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อย ดังนี้

๔.๑ สุภาพบุรุษ สวมเสื้อเชิ้ตสีสุภาพแขนสั้นหรือแขนยาว การเงงสแล็ค รองเท้าหุ้มส้น

๔.๒ สุภาพสตรี สวมเสื้อสีสุภาพแขนสั้นหรือแขนยาว สวมรองเท้าหุ้มส้นหรือรัดสันกระโปรงหรือกางเกงสแล็ค หรือชุดเดรสกระโปรงมีเข็ม รองเท้าหุ้มส้น

๕. บัญชีสำรองของของแต่ละตำแหน่งเป็นการประกาศเรียงตามลำดับคะแนน มีเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

๕.๑ บัญชีสำรองนี้กำหนด ๑ ปี นับแต่วันประกาศ เมื่อพ้นกำหนดเวลาดังกล่าวบัญชีสำรองครั้งนี้เป็นอันยกเลิก และไม่มีผลผูกพันกับ กปภ. อีกต่อไป

๕.๒ บัญชีสำรองจะนำมาใช้กรณีที่ ผู้ผ่านการคัดเลือกในตำแหน่งและสังกัดเดียวกันกับผู้ที่มีรายชื่อสำรองสละสิทธิ หรือไม่มารายงานตัวเข้าปฏิบัติงานตามวัน เวลาที่กำหนด หรือไม่สามารถเข้าปฏิบัติงานกับ กปภ. หรือเมื่อ กปภ. มีอัตราว่างอกเหนือจากอัตราที่เปิดสอบ โดย กปภ.จะพิจารณาตามความเหมาะสมกับพื้นที่การปฏิบัติงาน ทั้งนี้ ไม่ผูกพันว่าจะได้รับการบรรจุเป็นพนักงาน

๕.๓ เมื่อ กปภ. มีหนังสือหรือประกาศให้ผู้ชี้บัญชีสำรอง เข้ารายงานตัวเพื่อบรรจุแต่งตั้ง หากผู้นั้นมีมารายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุแต่งตั้งภายในกำหนด จะถือว่าผู้นั้นสละสิทธิในการเข้ารับการบรรจุแต่งตั้ง

๖. ผู้ที่ได้รับการบรรจุแต่งตั้งให้ปฏิบัติงานในหน่วยงานใดแล้ว จะสามารถยื่นความประสงค์ขอย้ายหน่วยงานได้ จะต้องปฏิบัติงานที่หน่วยงานนั้นแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี นับแต่วันที่ได้รับการบรรจุแต่งตั้งและอยู่ในดุลยพินิจของ กปภ.

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสมบูรณ์ สุนันทพงศ์ศักดิ์)
ผู้อำนวยการประจำส่วนภูมิภาค

ข้อปฏิบัติ ในการป้องกันและเฝ้าระวังการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในการเข้ารับรายงานตัวผู้พำนการคัดเลือกเข้ารับการบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงานการประปาส่วนภูมิภาค

เนื่องจากในระยะเวลาดังกล่าว เป็นช่วงเวลาที่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กลายพันธุ์สายพันธุ์โอมิครอน (Omicron) ได้มีความรุนแรงขึ้น เนื่องจากเป็นสายพันธุ์ที่สามารถแพร่กระจายและมีโอกาสติดเชื้อจ่ายกว่าสายพันธุ์อื่น ๆ เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อผู้เข้ารับรายงานตัวฯ จึงเห็นควรกำหนดมาตรการ ดังนี้

ผู้เข้ารับรายงานตัวฯ

๑. ต้องสวมหน้ากากอนามัย ให้ถูกวิธี ตามที่กระทรวงสาธารณสุขแนะนำ ตลอดระยะเวลา ณ สถานที่ที่เข้ารายงานตัวฯ
๒. ต้องทำแบบประเมินความเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ก่อนเข้ารับ การตรวจด้วยอุณหภูมิร่างกาย และล้างมือด้วยแอลกอฮอล์ / แอลกอไฮอล์เจล
๓. แสดงหลักฐานว่าได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ที่ทางราชการกำหนด หรือมีหลักฐานแสดงผล การตรวจที่ยืนยันว่าไม่มีเชื้อโรคโควิด-๑๙ ในระยะเวลา ๗๒ ชั่วโมง
๔. ลงทะเบียน ณ จุดบริการที่จัดไว้ โดยเว้นระยะห่างอย่างน้อย ๑-๒ เมตร
๕. ไม่อนุญาตให้ผู้ติดตาม หรือผู้ที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องเข้าไปในสถานที่รายงานตัว เพื่อลดความแออัด

ขอให้ทุกท่านปฏิบัติตามมาตรการข้างต้นโดยเคร่งครัด

รายการเอกสารที่ต้องนำมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ในวันรายงานตัว

วันเริ่มงาน..... กรุ๊ปเลือด.....

ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....

เอกสารที่ต้องนำมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ในวันรายงานตัว

ส่วนที่ ๑ : เอกสารตนเอง (ต้นฉบับและสำเนา ๑ ชุด)

ลำดับที่	รายการเอกสารหลักฐาน	หมายเหตุ
๑	รูปถ่ายหน้าตรง ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว (ติดในใบสมัครฯ ๑ ใบ)	
๒	สูติบัตร	
๓	บัตรประจำตัวประชาชน	

ส่วนที่ ๒ : เอกสารการสมรส

๔	ใบทะเบียนสมรส (คร.๒)	
๕	ใบสำคัญสมรส (คร.๓)	
๖	ใบทะเบียนการหย่า (คร.๖), ใบสำคัญการหย่า (คร.๗)	

ส่วนที่ ๓ : เอกสารบุคคลในครอบครัว (กรณีใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล)

๗	บิดา <input type="checkbox"/> บัตรประชาชน <input type="checkbox"/> ทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> ใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> ใบเปลี่ยนนามสกุล (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> ใบมรณบัตร (ถ้ามี)	
๘	มารดา <input type="checkbox"/> บัตรประชาชน <input type="checkbox"/> ทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> ใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> ใบเปลี่ยนนามสกุล (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> ใบมรณบัตร (ถ้ามี)	
๙	คู่สมรส <input type="checkbox"/> บัตรประชาชน <input type="checkbox"/> ทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> ใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> ใบเปลี่ยนนามสกุล (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> ใบมรณบัตร (ถ้ามี)	
๑๐	บุตร ๑ <input type="checkbox"/> สูติบัตร <input type="checkbox"/> ใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> ใบเปลี่ยนนามสกุล (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> รับรองบุตร (ถ้ามี)	
๑๑	บุตร ๒ <input type="checkbox"/> สูติบัตร <input type="checkbox"/> ใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> ใบเปลี่ยนนามสกุล (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> รับรองบุตร (ถ้ามี)	
๑๒	บุตร ๓ <input type="checkbox"/> สูติบัตร <input type="checkbox"/> ใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> ใบเปลี่ยนนามสกุล (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> รับรองบุตร (ถ้ามี)	

ส่วนที่ ๔ : เอกสารอื่นๆ

๑๓	ต้นฉบับใบรับรองแพทย์ (โรงพยาบาลรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชน เท่านั้น) โดยต้องมีคำรับรองของแพทย์ผู้ตรวจ ตามแบบรายละเอียดการตรวจร่างกายแบบท้ายประกาศนี้	
๑๔	คำรับรอง (ตามแบบท้ายประกาศ) พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวผู้รับรองที่มีการรับรองสำเนาถูกต้อง ^๑ (ข้าราชการประเภททั่วไประดับอาชุโตรหรือประเภทวิชาการระดับชำนาญการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจขึ้น ๘ ขั้นไป)	

หมายเหตุ :

๑. เอกสารลำดับที่ ๒-๖ ต้องนำต้นฉบับ (ฉบับจริง) มาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ และรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น (ลายเซ็น พร้อมชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)
๒. จัดเรียงเอกสารทั้งหมดตามลำดับรายการ
๓. เอกสารการศึกษาและเอกสารการพั้นภาระการเกณฑ์ทหาร (ที่ยื่นไว้แล้ว) หากตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่าไม่ใช้เอกสารที่ทางราชการออกให้ ผู้นั้นจะไม่ได้รับการบรรจุฯ และจะถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย

รายละเอียดการตรวจร่างกาย

1 การตรวจร่างกาย

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร
ความดันโลหิต.....mm.Hg ชีพจร.....ครั้ง/นาที

2 ผลการตรวจร่างกาย

ข้าพเจ้า.....ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่.....
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่.....
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/น.ส.....เลขประจำตัวประชาชน.....
เมื่อวันที่.....แล้ว เห็นว่าเป็นผู้มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นผู้มีจิตพิณหรือไม่สมประกอบ
จนไม่สามารถปฏิบัติงานได้ และไม่ปรากฏอาการและการแสดงของโรคดังต่อไปนี้

- | | | |
|---|---------------------|---------------|
| - โรคเรื้อน | - โรคยาเสพติดให้โทษ | - โรคจิตต่างๆ |
| - วัณโรคในระยะอันตราย | - โรคพิษสุรำเรอรัง | - โรคเท้าช้าง |
| - ภาระในระยะที่ 2 หมายถึงระยะที่มีผื่นหรือแพลงตามผิวนัง | | |
| - โรคคุดหาราดหรือโรคผิวนังอันเป็นที่น่ารังเกียจ | | |

3 ผลการ X-Ray ปอด

4 ผลการตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ (แอมเฟตามีน)

5 ผลการตรวจหมูโลหิต

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....

(ลงนาม).....

(.....)

หมายเหตุ: สามารถใช้แบบฟอร์มใบรับรองฯ ของโรงพยาบาลได้
แต่ต้องมีข้อมูลครบ ตามข้อ 1 - 5 และต้องแนบเอกสารการ
ตรวจทั้งหมด

แพทย์ผู้ตรวจ

โปรดประทับตราโรงพยาบาล

เลขที่.....

วันที่...../...../.....



ปิดรูปด้วยหน้าตุรัง
๒''x ๒ ๑/๒''

ใบรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเป็นพนักงาน

ผู้มารายงานตัวต้องพินิจ หรือ เขียนข้อความในใบรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเป็นพนักงานด้วยลายมือตนเองอย่างชัดเจน และเขียนข้อความให้ละเอียดทุกข้อ

ตำแหน่ง.....

สังกัดงาน กอง / กปภ. สาขา.....

ฝ่าย/สำนัก/กปภ.ช.....

เขียนที่.....

วันที่.....: เดือน..... พ.ศ.....

๑. ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว)..... นามสกุล.....
ชื่อภาษาอังกฤษ (.....) (.....)
๒. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ปี น้ำหนัก..... กก. ส่วนสูง..... ซม.
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... ตำแหน่ง.....
บัตรประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ ที่ว่าการอำเภอ..... จังหวัด.....
๓. ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล / ซอย..... ถนน.....
ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....
๔. บ้านที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล / ซอย..... ถนน.....
ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
สถานที่ติดต่อถึงท่านได้เร็วที่สุด..... โทรศัพท์.....
๕. อุปสมบท ยัง แล้ว ณ วัด..... พ.ศ.....
๖. เรียนสำเร็จวิชารักษาดินแดนปีที่..... จะถูกเกณฑ์ทหารใน พ.ศ.....
ได้รับการยกเว้นเพรา..... รับราชการทหารแล้วเมื่อ พ.ศ.....
โดยประจำการ ณ จังหวัด.....
๗. บิดาชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรมแล้ว
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... อาชีพ.....
๘. มารดาชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรมแล้ว
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... อาชีพ.....
๙. จำนวนพี่ชาย..... คน พี่สาว..... คน น้องชาย..... คน น้องสาว..... คน

๑๐. ปัจจุบันท่านยัง โสด สมรสแล้ว หม้าย หย่า แยกกันอยู่
 คู่สมรสชื่อ..... นามสกุลก่อนสมรส (กรณีกริยา)..... อายุ..... ปี
 อาชีพ..... ทำงานที่..... รายได้ประมาณเดือนละ..... บาท
 ทะเบียนสมรสเลขที่..... ออกให้ ณ อำเภอ จังหวัด.....

๑๑. มีบตร..... คน มีผู้อยู่ในอุปการะที่ไม่ใช่บุตร..... คน

๑๑. มีบุตร..... คน มีผู้อยู่ในอุปการะที่ไม่ใช่บุตร..... คน

๑๒. การศึกษา (ของผู้มารายงานตัว)

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	ปีที่เข้าศึกษา	ประกาศนียบัตร หรือ ปริญญาที่ได้รับ	แผนกหรือสาขาวิชา
		จาก พ.ศ. ถึง พ.ศ.		
ประถมศึกษา				
มัธยมศึกษาตอนต้น				
มัธยมศึกษาตอนปลาย				
มัธยมศึกษาตอนปลาย สายอาชีพ				
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				
ปริญญาเอก				

๓๓. กิจกรรมพิเศษในสถานศึกษา.....

๑๔. ความรู้ ความสามารถ ความชำนาญ หรืออุปกรณ์เชิง.....

๑๕. ความรู้ภาษาไทยกินต่างๆ และภาษาต่างประเทศ (✓ พอดี ดี ดีมาก ในช่องว่าง)

ภาษา..... อ่าน □ □ □ พัง □ □ □ เสียง □ □ □ ผุด □ □ □

ภาษา..... อ่าน □ □ □ พัง □ □ □ เขียน □ □ □ ழด □ □ □

ภาษา..... อ่าน □ □ □ ฟัง □ □ □ เขียน □ □ □ พูด □ □ □

๑๖. ขนาดน้ำมืออาชีพ..... คำแหง.....

สถานที่ทำงาน.....

วัน เดือน ปีเข้าทำงาน..... มีรายได้เดือนละ..... บาท วันละ..... บาท

ชื่อผู้บังคับบัญชาหรือนายจ้าง..... โทรศัพท์.....

๑๙. ประสบการณ์ในการทำงานหรือการรับราชการ (ให้ระบุประวัติการทำงานเริ่มต้นครั้งหลังสุดไปจนถึงครั้งแรกเรียงตามลำดับ)

๑๙. ผู้ที่รับจักคุณเคยและสามารถให้รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้า

๑๔.๔ ชื่ออาชีพ..... เกี่ยวข้องเป็น.....

สถานที่ทำงานหรือท่องเที่ยว..... โทรศัพท์.....

๑๙.๒ ชื่อ อาชีพ เกี่ยวข้องเป็น.....

สถานที่ที่ทำงานหรือท่องเที่ยว.....โทรศัพท์.....

๑๙. ข้าพเจ้า เคย ไม่เคย ต้องโทษคดีอาญา ถ้าเคยมีความผิดฐานใด.....

กำหนดโดยเจ้าคุก..... ปี..... เดือน..... วัน.....

พันໂທນៅី..... ប្រាំ..... បាហ (តាមការដែរការសង្គមទូទៅឬទូទៅថ្មី)

ระบุไว้ด้วย.....

๒๐. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ก. จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และคำสั่งการประปาส่วนภูมิภาคโดยเคร่งครัด และยินยอมรับการบรรจุ แต่งตั้ง หรือ โยกย้ายไปดำรงตำแหน่งหรือหน้าที่ในหน่วยงานใด ๆ ทั้งในส่วนกลางหรือส่วนภูมิภาค ตามที่การประปาส่วนภูมิภาค เห็นสมควร
- ข. หากข้าพเจ้าได้เข้าทำงานในการประปาส่วนภูมิภาค และต้องพ้นจากงานไม่ว่ากรณีใดๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้ การประปาส่วนภูมิภาค หักเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ เพื่อชดใช้หนี้สินให้แก่การประปาส่วนภูมิภาค (ถ้ามี) จนหมดลื้น
- ค. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะดังต่อไปนี้
๑. มีลักษณะไทย
 ๒. ไม่เป็นบุคคลวิกฤตหรือจิตพิ่มเพื่อนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคเรื้อรัง วัณโรคระยะอันตราย โรคเห้ชา ้าง ในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคติดยาเสพติดให้โทษ หรือโรคพิษสุรำเร็ว
 ๓. ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งให้พักราชการ หรือถูกสั่งให้พักรางจากหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ
 ๔. ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี
 ๕. ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพันดัว
 ๖. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
 ๗. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกเพราะกระทำผิดวินัยจากราชการ จากหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ
 ๘. ไม่เคยรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลุหาย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบรายงานด้วยที่เพื่อรับการบรรจุเป็นพนักงานถูกต้องครบถ้วนและเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้า ขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามที่ได้รับรองไว้ หรือมีข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีให้ กปภ.ยกเลิกการบรรจุเป็นพนักงานและไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ

(ลงชื่อ).....ผู้มารายงานด้วย

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ : โปรดขีดฆ่าข้อความที่ไม่ใช้ออก

คำรับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี ขณะนี้มีอาชีพ.....

ตำแหน่ง..... สังกัด.....

โทรศัพท์..... เงินเดือน..... บาท ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....

ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องกับผู้มารายงานด้วยเป็น.....

ผู้เคยอยู่ได้บังคับบัญชาของข้าพเจ้ามาเป็นเวลา..... ปี

ผู้ซึ่งข้าพเจ้ารู้จักคุ้นเคยมาเป็นเวลา..... ปี

ญาติของข้าพเจ้า โดยเกี่ยวข้องเป็น.....

ขอรับรองว่า นาย / นาง / นางสาว..... เป็นผู้มีความประพฤติดี

ไม่เคยมีเชื้อเสียงในทางเสื่อมเสีย และข้อความตามผู้มารายงานด้วยล่าวข้างต้นนั้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง

(.....)

หมายเหตุ

ผู้รับรองต้องเป็นข้าราชการ พนักงานองค์กรของรัฐ ตำแหน่งไม่ต่ำกว่าหัวหน้าแผนกหรือ
เทียบเท่าขึ้นไป หรือเป็นผู้มีหลักฐานดี ซึ่งการประปาส่วนภูมิภาคเชื่อถือ

ต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือพนักงานองค์กรของรัฐ ของผู้ที่เข็นรับรองมาด้วย

รายชื่อผู้ฝ่ายการคัดเลือกเพื่อบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงาน

แบบท้ายประกาศ กปภ. ฉบับลงวันที่ 28 มกราคม 2565

ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์ 4 (เคมี) สังกัด งานควบคุมคุณภาพน้ำ 3 กองระบบผลิตและควบคุมคุณภาพน้ำ กปภ.ช.6

ลำดับ	รหัสประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
1	640609010029	นางสาว อรอนิชา ดำกลิน	<p>1. รายงานตัว ณ อาคารประปาวัฒน์ สนญ. กปภ. วันที่ 15 ก.พ. 2565 เวลา 08.00 - 12.00 น. (เริ่มลงทะเบียนตั้งแต่เวลา 08.00 - 08.30 น.)</p> <p>2. เริ่มปฏิบัติงาน วันที่ 15 มี.ค. 2565</p>

บัญชีสำรอง

สำรอง ลำดับ	รหัสประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
1	640609010071	นางสาว ปัทมวรรณ ศรีตะวัน	บัญชีสำรองจะนำมาใช้ตามกรณีที่กำหนดในประกาศฯ ข้อ 5.2
2	640609010010	นาย ศุภฤกษ์ โภนแก้ว	
3	640609010023	นาย พิษณุพงศ์ คำอ้อ	

รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงาน

แบบท้ายประกาศ กปภ. ฉบับลงวันที่ 28 มกราคม 2565

ตำแหน่ง นักวิชาการภูมิสารสนเทศ 4 สังกัด งานบริการและควบคุมน้ำสูญเสีย 1 กปภ.สาขาขอนแก่น (ชั้นพิเศษ) กปภ.ช.6

ลำดับ	รหัสประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
1	640613010072	นางสาว นิธิกานต์ ศรีนกรุง	<p>1. รายงานตัว ณ อาคารประปาวัฒน์ ถนน กปภ. วันที่ 15 ก.พ. 2565 เวลา 08.00 - 12.00 น. (เริ่มลงทะเบียนตั้งแต่เวลา 08.00 - 08.30 น.)</p> <p>2. เริ่มปฏิบัติงาน วันที่ 15 มี.ค. 2565</p>

บัญชีสำรอง

สำรอง ลำดับ	รหัสประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
1	640613010004	นาย พงศ์พินิจ ล้ำเลิศ	บัญชีสำรองจะนำมาใช้ตามกรณีที่กำหนดในประกาศฯ ข้อ 5.2
2	640613010015	นางสาว รัตติภา ศุภเมธีร์	
3	640613010054	นาย ภาคภูมิ นาลาดหา	
4	640613010007	นางสาว นิธิกร มูลสาร	
5	640613010038	นางสาว ธนาวนิษฐ์ ย่างเครื่อง	