



06477
16-30

ถึง สถาบันอุดมศึกษาในสังกัดและกำกับของรัฐ

สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ.
ที่ ศธ ๐๒๐๖.๖/๑๓๕๕ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๕ เรื่อง การคัดเลือกบรรจุนายาของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน
ในจังหวัดชายแดนภาคใต้เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จะขอบคุณยิ่ง



เขียน สอนการขับร้อง

निर्वाहक निदेशक

089.

1
99 W. 4. 6A

Mr. - in no explanation
D. J. Jones

สำนักอำนวยการ

โทร. ๐ ๒๖๑๐ ๕๒๘๕

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๕๕๘๕

..ส่วน ผู้อำนวยการกองบริหารงานบุคคล

เพื่อโปรดพิจารณา.

มอบงานบริหารงานทั่วไป

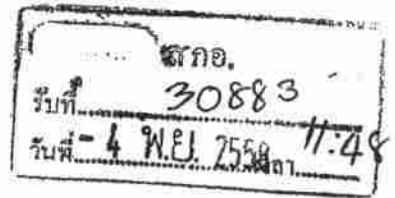
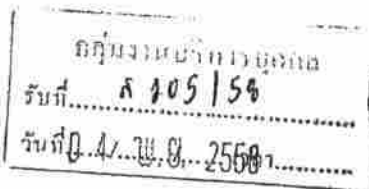
ရက်စွဲ မှတ်တမ်း

၁၆ W.ပ. ၂၃၆၆

Severance & Ward

มคอช.....ดูนบุรี.....ดำเนินกิจการ

ಎಲ್ಲರನ್ನೂ



ที่ ศธ ๐๒๐๖.๖/๑๓๙๕

สำนักงาน ก.ค.ศ.

สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

กทม.๑๐๓๐๐

๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๘

เรื่อง การคัดเลือกบรรจุทายาทของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔/ว ๑๘ ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๕๘

ด้วย ก.พ. ได้กำหนดวิธีการ หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการคัดเลือกบรรจุทายาทของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ก.ค.ศ. จึงมีมติให้แจ้งเวียนส่วนราชการในกระทรวงศึกษาธิการได้รับทราบ และโปรดแจ้งหน่วยงานในสังกัดทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

He Xion

(นางจินตนา มีแสงพราว)

รองเลขาธิการ ก.ค.ศ. ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการ ก.ค.ศ.

ภารกิจนโยบายและระบบบริหารงานบุคคล

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๒๘๔๐

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๐๙๓



ที่ นร ๑๐๐๔/ว ๑๘

สำนักงาน ก.พ.

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๓ สิงหาคม ๒๕๕๘

เรื่อง การคัดเลือกบรรจุกายาของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ
เรียน (เวียนกระทรวง กรม และจังหวัด)

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔.๑/ว ๑๖ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑

๒. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัด
ชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. วิธีการ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขการคัดเลือกบรรจุกายาของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัด
ชายแดนภาคใต้เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ
๒. แบบฟอร์มแสดงความจำนงในการคัดเลือก
๓. แบบหนังสือรับรองประวัติการรับราชการของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน
๔. แบบหนังสือรับรองการใช้สิทธิของทายาทเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ ก.พ. ได้กำหนดเหตุพิเศษ ซึ่งส่วนราชการอาจคัดเลือกบรรจบุคคล
เข้ารับราชการและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งได้โดยไม่ต้องสอบแข่งขันได้ไว้ โดยข้อ ๑ (๖) กำหนดกรณีอื่นที่ ก.พ.
อนุมัติ และตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีที่อ้างถึง ๒ ข้อ ๒๔ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐต้นสังกัดของ
เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ให้การสงเคราะห์และช่วยเหลือแก่ทายาทของเจ้าหน้าที่
ผู้ปฏิบัติงานที่เสียชีวิตหรือได้รับบาดเจ็บทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ และถูกสั่งให้ออก
จากราชการหรือออกจากงานอันเนื่องมาจากการสู้รบ ต่อสู้ ปราบปราม หรือถูกประทุษร้ายจากสถานการณ์
ความไม่สงบ และมีได้เกิดจากสาเหตุส่วนตัวหรือความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน
นั่นเอง โดยให้พิจารณาบรรจุกายาของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานเข้าทำงานได้ครอบครัวละ ๑ คน ความแจ้งแล้ว นั้น

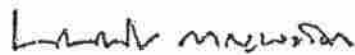
บัดนี้ ก.พ. พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่ออนุวัติให้เป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีที่อ้างถึง ๒
และเป็นการสร้างขวัญกำลังใจให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ รวมทั้งเพื่อกำหนดแนวทาง
การคัดเลือกทายาทของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่เสียชีวิตหรือได้รับบาดเจ็บทุพพลภาพฯ
ให้มีประสิทธิภาพ มีมาตรฐาน และเป็นธรรม จึงอาศัยอำนาจตามมาตรา ๕๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบ
ข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ และข้อ ๑ (๖) ของหนังสือที่อ้างถึง ๑ กำหนดวิธีการ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไข
การคัดเลือกบรรจุกายาของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๔

/ในการนี้...

ในการนี้ เมื่อหน่วยงานใดได้ดำเนินการตามวิธีการ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขแล้ว ให้รายงานสำนักงาน ก.พ. ทราบ เพื่อเป็นศูนย์ข้อมูลกลางเกี่ยวกับการบรรยายของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่เสียชีวิตหรือได้รับบาดเจ็บทุพพลภาพฯ ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไป ทั้งนี้ ได้แจ้งให้กรมและจังหวัดทราบด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ



(นายมนทิกกร กาญจนะจิตรา)

เลขาธิการ ก.พ.

ศูนย์สรรหาและเลือกสรร

โทร. ๐ ๒๕๔๗ ๑๓๕๐ ๐ ๒๕๔๗ ๑๙๔๑ ๐ ๒๕๔๗ ๑๙๔๓-๔๔

โทรสาร ๐ ๒๕๔๗ ๑๙๕๔

**วิธีการ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขการคัดเลือกบรรจุนายทนายของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน
ในจังหวัดชายแดนภาคใต้เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ
(แนบท้ายหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔/ว ๑๘ ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๕๘)**

เพื่อเป็นการสร้างขวัญกำลังใจให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ และอนุวัติให้เป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ ในการให้การสงเคราะห์และช่วยเหลือแก่ทายาทของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานที่เสียชีวิตหรือได้รับบาดเจ็บทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ และถูกสั่งให้ออกจากราชการหรือออกจากงานอันเนื่องมาจากการสู้รบ ต่อสู้ ปราปราม หรือถูกประทุษร้ายจากสถานการณ์ความไม่สงบ และมีได้เกิดจากสาเหตุส่วนตัวหรือความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานนั่นเอง รวมทั้งเพื่อให้การกำหนดแนวทางการคัดเลือกบรรจุนายทนายของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ มีประสิทธิภาพ มีมาตรฐาน และเป็นธรรม ก.พ. จึงอาศัยอำนาจตามมาตรา ๕๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ และข้อ ๑ (๖) ของหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔.๑/ว ๑๖ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑ กำหนดวิธีการ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขการคัดเลือกบรรจุนายทนายของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ ดังนี้

๑. วิธีการ

๑.๑ ให้ส่วนราชการต้นสังกัดของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน มีหนังสือสอบถามทายาทที่อยู่ในวัยทำงาน หรือทายาทที่อยู่ระหว่างการศึกษาศึกษาในสายอาชีพตั้งแต่ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ขึ้นไป หรือในระดับอุดมศึกษาว่า มีความประสงค์จะขอบรรจุเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือไม่ โดยให้ทายาทที่ประสงค์จะบรรจุเข้ารับราชการแจ้งความประสงค์โดยยื่นเอกสารประกอบการพิจารณาตามข้อ ๔ ภายในหกเดือนนับแต่วันที่ได้รับหนังสือสอบถามจากส่วนราชการต้นสังกัด

สำหรับกรณีที่ยายาทอยู่ระหว่างการศึกษาศึกษาในสายอาชีพตั้งแต่ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ขึ้นไป หรือในระดับอุดมศึกษา เมื่อสำเร็จการศึกษาให้แจ้งความประสงค์จะเข้ารับราชการอีกครั้งต่อส่วนราชการต้นสังกัดของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน พร้อมทั้งแสดงหลักฐานการสำเร็จการศึกษาด้วย

๑.๒ หากทายาทมีความประสงค์จะบรรจุเป็นข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ ให้ส่วนราชการต้นสังกัดของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ดำเนินการ ดังนี้

๑.๒.๑ กรณีที่ยายาทประสงค์จะขอบรรจุเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญในส่วนราชการต้นสังกัดของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ให้พิจารณาบรรจุทายาทในโอกาสแรกที่สามารถดำเนินการได้ ทั้งนี้ ตามข้อ ๒๕ (๒) ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ โดยการบรรจุทายาทดังกล่าวจะต้องผ่านกระบวนการเลือกสรรตามแนวทางที่ส่วนราชการดังกล่าวเห็นสมควร เพื่อให้ได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ และคุณลักษณะที่เหมาะสมสอดคล้องกับตำแหน่ง

๑.๒.๒ กรณีที่ทายาทประสงค์จะขอบรรจุเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญในส่วนราชการอื่น หรือมิได้ระบุส่วนราชการ ให้ส่วนราชการต้นสังกัดของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานส่งเรื่องให้ส่วนราชการที่ ทายาทประสงค์จะขอบรรจุเข้ารับราชการเพื่อให้ดำเนินการคัดเลือกทายาทและบรรจุเข้ารับราชการตามวิธีการ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนดในข้อ ๒ และ ข้อ ๓ หรือจะส่งเรื่องให้สำนักงาน ก.พ. ประสานงาน ให้ความช่วยเหลือทั้งกรณีทายาทระบุส่วนราชการและมีได้ระบุส่วนราชการที่จะขอบรรจุเข้ารับราชการก็ได้

๑.๒.๓ กรณีที่ทายาทมีความประสงค์จะเข้ารับราชการหรือปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ ประเภทอื่น (ที่มีใช้การบรรจุเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ) หรือหน่วยงานเอกชน ให้ส่วนราชการต้นสังกัด ส่งเรื่องให้สำนักงาน ก.พ. ประสานงานให้ความช่วยเหลือแก่ทายาทต่อไป

ในกรณีที่ส่วนราชการที่ทายาทประสงค์จะขอบรรจุเข้ารับราชการหรือหน่วยงานที่ ทายาทประสงค์จะปฏิบัติงาน มีเหตุที่ไม่สามารถบรรจุทายาทเข้ารับราชการหรือรับเข้าปฏิบัติงานได้ ให้ส่วนราชการที่ทายาทประสงค์จะขอบรรจุเข้ารับราชการหรือหน่วยงานที่ทายาทประสงค์จะปฏิบัติงาน แจ้งกลับไปยังส่วนราชการต้นสังกัดเพื่อให้ส่วนราชการต้นสังกัดสอบถามความประสงค์ของทายาทอีกครั้ง และเมื่อทายาทแจ้งความประสงค์จะขอบรรจุเข้ารับราชการในส่วนราชการหรือขอปฏิบัติงานในหน่วยงานใด ก็ให้ส่วนราชการต้นสังกัดประสานโดยตรงกับส่วนราชการที่ทายาทประสงค์จะขอบรรจุเข้ารับราชการหรือ หน่วยงานที่ทายาทประสงค์จะปฏิบัติงาน หรือจะส่งเรื่องให้สำนักงาน ก.พ. ประสานส่วนราชการที่ทายาท ประสงค์จะขอบรรจุเข้ารับราชการหรือหน่วยงานที่ทายาทประสงค์จะปฏิบัติงานต่อไปก็ได้

๑.๓ กรณีที่ทายาทอยู่ระหว่างการศึกษาศึกษาในสายอาชีพตั้งแต่ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ขึ้นไป หรือในระดับอุดมศึกษา เมื่อทายาทสำเร็จการศึกษา ให้ส่วนราชการต้นสังกัดของเจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงาน ดำเนินการตามข้อ ๑.๒.๑ หรือ ๑.๒.๒ หรือ ๑.๒.๓ แล้วแต่กรณี ภายหลังจากได้รับแจ้งจาก ทายาทว่าสำเร็จการศึกษาแล้ว

๑.๔ หน่วยงานใดได้ดำเนินการบรรจุทายาทของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานแล้ว ให้รายงาน สำนักงาน ก.พ. ทราบเพื่อเป็นศูนย์ข้อมูลกลางเกี่ยวกับการบรรจุทายาทของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

๒. หลักเกณฑ์การคัดเลือก

กรณีการคัดเลือกบรรจุทายาทในส่วนราชการที่มีใช้ส่วนราชการต้นสังกัดของเจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงาน ให้ดำเนินการคัดเลือกตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

๒.๑ ให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ ตั้งคณะกรรมการคัดเลือกชั้นคณะหนึ่ง ประกอบด้วยข้าราชการพลเรือนสามัญผู้ดำรงตำแหน่ง ประเภทบริหาร หรือประเภทอำนวยการ หรือประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการขึ้นไป หรือประเภททั่วไป ระดับอาวุโสขึ้นไป จำนวนไม่น้อยกว่า ๓ คน โดยตั้งกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานกรรมการ

๔. เอกสารประกอบการพิจารณา

ทายาทที่มีความประสงค์จะบรรจุเป็นข้าราชการหรือปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ หรือประสงค์จะให้สำนักงาน ก.พ. ช่วยประสานงานเพื่อปฏิบัติงานในหน่วยงานอื่น ต้องจัดส่งเอกสารให้ส่วนราชการต้นสังกัดของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ดังนี้

๔.๑) แบบฟอร์มแสดงความจำนงในการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ เนื่องจากเหตุความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

๔.๒) หนังสือรับรองประวัติการรับราชการของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานจากส่วนราชการต้นสังกัด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓)

๔.๓) หนังสือรับรองการใช้สิทธิของทายาทเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ จากสำนักงาน ก.พ. (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔)

๔.๔) หนังสือรับรองจากคณะกรรมการ ๓ ฝ่ายในพื้นที่ ได้แก่ ฝ่ายปกครอง ฝ่ายตำรวจ และฝ่ายทหาร ว่า เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้เสียชีวิตจากเหตุความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้

๔.๕) สำเนามรณบัตรของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน (กรณีเสียชีวิต)

๔.๖) รายงานของแพทย์ที่ทางราชการรับรอง ซึ่งได้ตรวจอาการป่วยเจ็บของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ว่า ได้รับอันตรายหรือเจ็บป่วยจนไม่สามารถรับราชการต่อไปได้ (กรณีได้รับบาดเจ็บทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ทางราชการได้)

๔.๗) เอกสาร หลักฐานอื่นของทายาท โดยให้ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ ได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาปริญญาบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียนตลอดหลักสูตร หรือเอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล เป็นต้น

๒.๒ ให้คณะกรรมการคัดเลือกกำหนดเกณฑ์การตัดสิน และวิธีดำเนินการคัดเลือก ซึ่งอาจพิจารณาดำเนินการโดยวิธีการสัมภาษณ์ วิธีสอบข้อเขียน วิธีสอบปฏิบัติ หรือวิธีอื่นใด วิธีหนึ่งหรือหลายวิธีก็ได้ ตามความเหมาะสม ในการนี้ คณะกรรมการอาจตั้งกรรมการสัมภาษณ์ กรรมการออกข้อสอบ กรรมการทดสอบการปฏิบัติงาน หรือกรรมการอื่น หรือเจ้าหน้าที่ให้ดำเนินการในเรื่องต่าง ๆ ได้ตามความจำเป็น โดยเมื่อดำเนินการคัดเลือกเสร็จสิ้น ให้คณะกรรมการแจ้งผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ เพื่อพิจารณาต่อไป

๒.๓ เมื่อผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ ได้พิจารณาเห็นสมควรที่จะบรรจุผู้ได้รับการคัดเลือกเข้ารับราชการแล้ว ให้ดำเนินการสั่งบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งได้

๓. เงื่อนไขในการคัดเลือก

๓.๑ ทายาทจะต้องอยู่ในวัยทำงานหรือทายาทที่อยู่ระหว่างการศึกษาระดับอาชีวศึกษาตั้งแต่ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ขึ้นไป หรือในระดับอุดมศึกษา และเป็นทายาทของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ ที่เสียชีวิตหรือได้รับบาดเจ็บทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ และถูกสั่งให้ออกจากราชการหรือออกจากงาน อันเนื่องมาจากการสู้รบ ต่อสู้ปราบปราม หรือถูกประทุษร้ายจากสถานการณ์ความไม่สงบ และมีได้เกิดจากสาเหตุส่วนตัวหรือความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานนั่นเอง

๓.๒ ทายาทจะต้องมีวุฒิการศึกษาตรงกับคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ประสงค์จะเข้ารับการศึกษาเลือกบรรจุบุคคลเข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ

๓.๓ การบรรจุทายาทของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามวิธีการ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขนี้ ให้บรรจุได้ครอบครัวละ ๑ คน

ในกรณีที่มีทายาทในวัยทำงานประสงค์จะบรรจุเข้ารับราชการ จำนวนมากกว่า ๑ คน ให้พิจารณาตามลำดับทายาทดังต่อไปนี้

๓.๓.๑ บุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย (ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม) และหากมีบุตรหลายคน ผู้ที่จะได้รับการพิจารณา ได้แก่ บุตรที่มีอายุสูงสุด และถัดลงมาตามลำดับ

๓.๓.๒ คู่สมรสโดยชอบด้วยกฎหมาย ในกรณีที่ไม่มีบุตรหรือมี แต่บุตรขอสละสิทธิหรือไม่อยู่ในเกณฑ์ที่จะเข้ารับราชการได้

๓.๓.๓ บุตรบุญธรรมซึ่งมีการจดทะเบียนรับบุตรบุญธรรมไว้ก่อนการเสียชีวิตหรือได้รับบาดเจ็บทุพพลภาพ

ทั้งนี้ การสละสิทธิของทายาทตาม ๓.๓.๑ - ๓.๓.๓ ต้องมีหลักฐานการสละสิทธิเป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมลงลายมือชื่อผู้สละสิทธิด้วย

แบบฟอร์มแสดงความจำนงในการคัดเลือกรับราชการเป็นกรณีพิเศษ

เนื่องจากเหตุความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้

ติดรูปถ่ายขนาด
๑.๕ x ๒ นิ้ว

เรียน (หัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัดของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

สัญชาติ เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน

(นับถึงวันสมัคร) เลขประจำตัวประชาชน ออกให้ ณ อำเภอ

จังหวัด วันที่ เดือน พ.ศ. เป็นทายาทของ

(นาย/นาง/นางสาว) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัด

ชายแดนภาคใต้ในอำเภอ จังหวัด

ตำแหน่ง กรม

กระทรวง ซึ่งได้ ☐ เสียชีวิต ☐ บาดเจ็บทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติ

หน้าที่ราชการได้ และถูกสั่งให้ออกจากราชการหรือออกจากงาน อันเนื่องมาจากการสู้รบ ต่อสู้ ปราบปราม หรือ ถูกประทุษร้ายจากสถานการณ์ความไม่สงบ และมีได้เกิดจากสาเหตุส่วนตัวหรือความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรง ของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานนั่นเอง

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอใช้สิทธิตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ โดย

☐ การคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญเป็นกรณีพิเศษ

ตำแหน่ง กรม กระทรวง

☐ การประสานขอความช่วยเหลือให้เข้าทำงานในหน่วยงานของรัฐประเภทอื่น (ที่มีใช้การบรรจุเป็น ข้าราชการพลเรือนสามัญ) ตำแหน่ง ของหน่วยงาน

สังกัด

☐ การประสานขอความช่วยเหลือให้เข้าทำงานในหน่วยงานเอกชน หรือรัฐวิสาหกิจ

ตำแหน่ง ของหน่วยงาน/บริษัท

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอให้อายุเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ภูมิลำเนาจังหวัด ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ E-mail

โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ

อาชีพ ☐ ลูกจ้าง/พนักงานราชการ ☐ ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง

☐ ข้าราชการประเภทอื่น ตำแหน่ง ☐ กำลังศึกษาต่อ

☐ อื่น ๆ

สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา โทรศัพท์ที่ทำงาน

สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า

ชื่อบิดา สัญชาติ อาชีพ ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
 ชื่อมารดา สัญชาติ อาชีพ ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
 ชื่อสามี/ภรรยา สัญชาติ อาชีพ ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม

มีพี่น้องร่วมบิดา มารดาเดียวกัน จำนวนทั้งสิ้น คน โดยเรียงตามลำดับอายุจากมากที่สุด ดังนี้

๑. ชื่อ อาชีพ ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
๒. ชื่อ อาชีพ ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
๓. ชื่อ อาชีพ ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
๔. ชื่อ อาชีพ ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
๕. ชื่อ อาชีพ ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
๖. ชื่อ อาชีพ ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
๗. ชื่อ อาชีพ ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
๘. ชื่อ อาชีพ ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
๙. ชื่อ อาชีพ ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
๑๐. ชื่อ อาชีพ ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม

บิดา มารดาของข้าพเจ้าได้รับอุปการะบุตรบุญธรรม ซึ่งมีการจดทะเบียนไว้ก่อนการเสียชีวิตหรือได้รับบาดเจ็บทุพพลภาพ
 จำนวน คน ดังนี้

๑. ชื่อ อาชีพ ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
๒. ชื่อ อาชีพ ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
๓. ชื่อ อาชีพ ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
๔. ชื่อ อาชีพ ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
๕. ชื่อ อาชีพ ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม

๒. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกคุณวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนาระเบียนผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้คัดเลือกมา
 พร้อมแบบฟอร์มแสดงความจำนง)

คุณวุฒิที่ได้รับ	สาขาวิชา (วิชาเอก)	คะแนน เฉลี่ยตลอด หลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	เริ่มเข้าศึกษา ในปี พ.ศ.	จบการศึกษา ในปี พ.ศ.

๓. ประวัติการทำงาน

สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	ระยะเวลา การทำงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในแบบฟอร์มแสดงความจำนงในการคัดเลือก ฯ นี้ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่ได้ระบุไว้ ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิในการคัดเลือกบรรจุบุคคลเข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ

(ลงชื่อ) ผู้แสดงความจำนง
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.



หนังสือรับรองประวัติการรับราชการ
ของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้

ที่

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัด เป็นหัวหน้าหน่วยงาน/ผู้บังคับบัญชา ของ

นาย/นาง/นางสาว

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว

เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ ตำแหน่ง สังกัด

ซึ่งได้รับมอบหมายให้ไปปฏิบัติหน้าที่ราชการในอำเภอ.....จังหวัด..... และ

☐ ได้เสียชีวิต

☐ ได้รับบาดเจ็บทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ และถูกสั่งให้ออกจากราชการหรือออกจากงาน

อันเนื่องมาจากการสู้รบ ต่อสู้ ปรามปราม หรือถูกประทุษร้ายจากสถานการณ์ความไม่สงบ และมีได้เกิดจากสาเหตุส่วนตัวหรือความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานนั่นเอง

(ประทับตราประจำหน่วยงาน)

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ ผู้ให้คำรับรองจะต้องเป็นหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ หรือผู้บังคับบัญชาที่ได้รับมอบหมายของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้



เลขที่

สำนักงาน ก.พ.

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

หนังสือรับรอง

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่ายังไม่มีทนายทนายใดเคยใช้สิทธิตามมาตรา ๒๔ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ จากกรณี (นาย/นาง/นางสาว) เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ตำแหน่ง สังกัด..... ซึ่งได้

☐ เสียชีวิต

☐ ได้รับบาดเจ็บทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ และถูกสั่งให้ออกจากราชการหรือออกจากงาน

อันเนื่องมาจากการสู้รบ ต่อสู้ ปราปราม หรือถูกประทุษร้ายจากสถานการณ์ความไม่สงบ และมีได้เกิดจากสาเหตุส่วนตัวหรือความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานนั่นเอง

จึงได้ออกหนังสือรับรองให้ไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

(ประทับตราสำนักงาน ก.พ.)

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ ผู้ให้คำรับรองจะต้องเป็นเลขานุการ ก.พ. หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย