



ประกาศการประปาส่วนภูมิภาค  
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงาน

ตามประกาศการประปาส่วนภูมิภาค (กปภ.) ฉบับลงวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เรื่อง รับสมัครบุคคล เข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงาน และฉบับลงวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการสอบ ข้อเขียนมีสิทธิเข้ารับการทดสอบภาคปฏิบัติด้านคอมพิวเตอร์ การทดสอบวัดผลด้านทัศนคติ ตรวจสอบคุณสมบัติ และกำหนดการสอบสัมภาษณ์ นั้น

บัดนี้ ได้ดำเนินการคัดเลือกแล้วเสร็จ จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกและบัญชีสำรอง ในตำแหน่งต่างๆ โดยมีวัน เวลาและสถานที่ที่ต้องรายงานตัว ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ และมีข้อกำหนด ดังนี้

๑. ให้ถือว่าผู้ผ่านการคัดเลือก ได้รับรองตนเองว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ รับสมัครคัดเลือกฯ หากปรากฏในภายหลังว่าผู้ผ่านการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ หรือใช้เอกสารในการสมัครงานทุกประเภทที่ กปภ. ตรวจสอบในภายหลังพบว่าเป็นเอกสารปลอม หรือเอกสารที่มีไขทางราชการออกให้ กปภ. จะถือว่าบุคคลผู้นั้นขาดคุณสมบัติ และให้ถือว่า การคัดเลือกของ บุคคลดังกล่าวเป็นโมฆะ และไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้นจาก กปภ.

๒. ให้ผู้ผ่านการคัดเลือก นำเอกสารตามที่กำหนด เข้ารายงานตัวตามวัน เวลาและสถานที่ ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศฉบับนี้ โดย กปภ. ขอสงวนสิทธิเรียกผู้ขึ้นบัญชีสำรองมารายงานตัว เพื่อทดแทนอันเนื่องมาจากกรณี ดังนี้

๒.๑ ผู้ผ่านการคัดเลือก ไม่มารายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด

๒.๒ ผู้ผ่านการคัดเลือก ไม่สามารถนำเอกสารตามที่กำหนดมายื่นต่อเจ้าหน้าที่ในวันรายงานตัว โดยไม่มีเหตุอันควร

๓. ผู้ผ่านการคัดเลือก จะต้องเข้าปฏิบัติงานในวันที่ **๙ มกราคม ๒๕๖๖** หรือตามที่ กปภ. กำหนด มิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิในการเข้าปฏิบัติงานและ กปภ. จะดำเนินการเรียกผู้ขึ้นบัญชีสำรองมาทดแทนในทันที

๔. ในการรายงานตัว ผู้เข้ารายงานตัวจะต้องแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อย ดังนี้

๔.๑ สุภาพบุรุษ สวมเสื้อเชิ้ตสีสุภาพแขนสั้นหรือแขนยาว กางเกงสแล็ค รองเท้าหุ้มส้น

๔.๒ สุภาพสตรี สวมเสื้อสีสุภาพแขนสั้นหรือแขนยาว สวมรองเท้าหุ้มส้นหรือรัดส้น กระโปรงหรือกางเกงสแล็ค หรือชุดเดรสกระโปรงมีแขน รองเท้าหุ้มส้น

๕. บัญชีสำรองของแต่ละตำแหน่งเป็นการประกาศเรียงตามลำดับคะแนน มีเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

๕.๑ บัญชีสำรองมีกำหนด ๑ ปี นับแต่วันประกาศ เมื่อพ้นกำหนดเวลาดังกล่าวบัญชี สำรองครั้งนี้เป็นอันยกเลิก และไม่มีผลผูกพันกับ กปภ. อีกต่อไป

๕.๒ บัญชีสำรองจะนำมาใช้กรณีที่ ผู้ผ่านการคัดเลือกในตำแหน่งและสังกัดเดียวกันกับ ผู้ที่มีรายชื่อสำรองสละสิทธิ หรือไม่มารายงานตัวเข้าปฏิบัติงานตามวัน เวลาที่กำหนด หรือไม่สามารถเข้า ปฏิบัติงานกับ กปภ. หรือเมื่อ กปภ. มีอัตราว่างนอกเหนือจากอัตราที่เปิดสอบ โดย กปภ. จะพิจารณาตามความ เหมาะสมกับพื้นที่การปฏิบัติงาน ทั้งนี้ ไม่ผูกพันว่าจะได้รับการบรรจุเป็นพนักงาน

๕.๓ เมื่อ กปภ. มีหนังสือหรือประกาศให้ผู้ขึ้นบัญชีสำรอง หารายงานตัวเพื่อบรรจุแต่งตั้ง หากผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุแต่งตั้งภายในกำหนด จะถือว่าผู้นั้นสละสิทธิในการรับการบรรจุแต่งตั้ง

๖. ผู้ที่ได้รับการบรรจุแต่งตั้งให้ปฏิบัติงานในหน่วยงานใดแล้ว จะสามารถยื่นความประสงค์ ขอย้ายหน่วยงานได้ จะต้องปฏิบัติงานที่หน่วยงานนั้นแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี นับแต่วันที่ได้รับการบรรจุแต่งตั้งและ อยู่ในดุลยพินิจของ กปภ.

ประกาศ ณ วันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายวิบูลย์ วงสกุล)

ผู้ว่าการการประปาส่วนภูมิภาค

# ตัวอย่างหลักฐานการตรวจ ATK ด้วยตนเอง

ชื่อ-สกุล ผู้สอบ ..... เลขประจำตัวผู้สอบ.....  
ตำแหน่ง/สังกัดที่สอบ..... วันที่สอบ ...../...../.....



วันที่ตรวจ ...../...../.....

เวลาตรวจ .....น.

สามารถแสดงผลเป็นเอกสารที่พิมพ์บนกระดาษ A4 (paper)  
หรือภาพถ่ายที่แสดงผลในมือถือที่สามารถยืนยันวันที่และเวลาตรวจไม่เกินตามที่ระเบียบการสอบกำหนด

**ข้อปฏิบัติในการป้องกันและเฝ้าระวังการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในการ  
เข้ารายงานตัวผู้ผ่านการคัดเลือกเข้ารับการบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงานการประปาส่วนภูมิภาค**

๑. ผู้เข้ารายงานตัวฯ ควรไปถึงสถานที่ก่อนเริ่มเวลาลงทะเบียนไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที เพื่อเข้ารับการตรวจคัดกรอง และจะเข้าห้องได้ต่อเมื่อผ่านการคัดกรองและได้รับอนุญาตจากทางเจ้าหน้าที่แล้วเท่านั้น โดยมีมาตรการตรวจคัดกรองและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ดังนี้

๑.๑ ตรวจวัดอุณหภูมิก่อนเข้ารายงานตัว

๑.๒ ผู้เข้ารายงานตัวฯ จะต้องแสดงหลักฐาน **ผลตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ที่ยืนยันว่าไม่พบเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ซึ่งต้องแสดงผลตรวจในระยะเวลาไม่เกิน ๒๔ ชั่วโมง ก่อนการรายงานตัว** (ตัวอย่างตามแนบท้ายประกาศ) และขอให้ผู้เข้ารายงานตัวฯ ปฏิบัติตามข้อปฏิบัติในการป้องกันและเฝ้าระวังการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) อย่างเคร่งครัด

สำหรับผู้เข้ารายงานตัวฯ ที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด-๑๙ ให้ติดต่อกองทรัพยากรบุคคล ฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคล โทร ๐ ๒๕๕๑ ๘๘๐๖ - ๗ โดยการประปาส่วนภูมิภาคจะให้มีการรายงานตัวแบบออนไลน์เป็นการเฉพาะ

๒. ผู้เข้ารายงานตัวฯ ต้องสวมหน้ากากอนามัย (Surgical Mask) ตลอดระยะเวลาที่การรายงานตัว

๓. ให้ผู้เข้ารายงานตัวฯ ทำความสะอาดมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ที่จัดเตรียมไว้ที่จุดคัดกรองก่อนเข้ารายงานตัว

-----

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 ๑ ฉบับ	
๔	ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) ๑ ฉบับ	

ส่วนที่ ๒ : เอกสารการสมรส

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

ส่วนที่ ๓ : เอกสารบุคคลในครอบครัว (กรณีใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล)

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

ส่วนที่ ๔ : เอกสารอื่นๆ

๑๔	ต้นฉบับใบรับรองแพทย์ (โรงพยาบาลรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชน เท่านั้น) โดยต้องมีคำรับรองของแพทย์ผู้ตรวจตามแบบรายละเอียดการตรวจร่างกายแนบท้ายประกาศนี้	
๑๕	คำรับรอง (ตามแนบท้ายประกาศ) พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวผู้รับรองที่มีการรับรองสำเนาถูกต้อง (ข้าราชการประเภททั่วไประดับอาวุโสหรือประเภทวิชาการระดับชำนาญการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจชั้น ๘ ขึ้นไป)	

หมายเหตุ :

- เอกสารลำดับที่ ๒-๗ ต้องนำต้นฉบับ (ฉบับจริง) มาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ และรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น (ลายเซ็น พร้อมชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)
- จัดเรียงเอกสารทั้งหมดตามลำดับรายการ
- เอกสารการศึกษาและเอกสารการพ้นการเกณฑ์ทหาร (ที่ยื่นไว้แล้ว) หากตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่าไม่ใช่เอกสารที่ทางราชการออกให้ ผู้นั้นจะไม่ได้รับการบรรจุ 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 ไม่เป็นผู้มีจิตฟั่นเฟือนหรือไม่สมประกอบ  
จนไม่สามารถปฏิบัติงานได้ และไม่ปรากฏอาการและการแสดงของโรคดังต่อไปนี้

- |   |                      |               |
|---|----------------------|---------------|
| - โรคเรื้อน   | - โรคยาเสพติดให้โทษ  | - โรคจิตต่างๆ |
| - วัณโรคในระยะอันตราย                                     | - โรคพิษสุราเรื้อรัง | - โรคเท้าช้าง |
| - กามโรคในระยะที่ 2 หมายถึงระยะที่มีฝื่นหรือแผลตามผิวหนัง |                      |               |
| - โรคคุดทะราดหรือโรคผิวหนังอันเป็นที่น่ารังเกียจ          |                      |               |

### 3 ผลการ X-Ray ปอด

.....

### 4 ผลการตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ (แอมเฟตามีน)

.....

### 5 ผลการตรวจหมู่โลหิต

.....

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์.....

.....

(ลงนาม).....

(.....)

หมายเหตุ:สามารถใช้แบบฟอร์มใบรับรองฯของโรงพยาบาลได้  
แต่ต้องมีข้อมูลครบ ตามข้อ 1 - 5 และต้องแนบเอกสารการ  
ตรวจทั้งหมด

แพทย์ผู้ตรวจ  
โปรดประทับตราโรงพยาบาล

เลขที่.....

วันที่...../...../.....



ปิดรูปถ่ายหน้าตรง  
๒'x๒ ๑/๒'

## ใบรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเป็นพนักงาน

ผู้มารายงานตัวต้องพิมพ์ หรือ เขียนข้อความในใบรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเป็นพนักงานด้วยลายมือตนเองอย่างชัดเจน และเขียนข้อความให้ละเอียดทุกข้อ

ตำแหน่ง.....

สังกัดงาน .....กอง /กปก.สาขา.....

ฝ่าย/สำนัก/กปก.ข.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....  
ชื่อภาษาอังกฤษ (.....) (.....)
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปี น้าหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.  
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....ตำหนิ.....  
บัตรประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ ที่ว่าการอำเภอ.....จังหวัด.....
- ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....  
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....
- บ้านที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....  
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
สถานที่ติดต่อถึงท่านได้เร็วที่สุด.....โทรศัพท์.....
- อุปสมบท  ยัง  แล้ว ณ วัด.....พ.ศ.....
- เรียนสำเร็จวิชาการศึกษาชั้น.....ปี.....จะถูกเกณฑ์ทหารใน พ.ศ.....  
ได้รับการยกเว้นเพราะ.....รับราชการทหารแล้วเมื่อ พ.ศ.....  
โดยประจำการ ณ .....จังหวัด.....
- บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรมแล้ว  
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
- มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรมแล้ว  
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
- จำนวนพี่ชาย.....คน พี่สาว.....คน น้องชาย.....คน น้องสาว.....คน

๑๐. ปัจจุบันท่านยัง  โสด  สมรสแล้ว  หม้าย  หย่า  แยกกันอยู่

คู่สมรสชื่อ.....นามสกุลก่อนสมรส (กรณีภรรยา).....อายุ.....ปี

อาชีพ.....ทำงานที่.....รายได้ประมาณเดือนละ.....บาท

ทะเบียนสมรสเลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ.....จังหวัด.....

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

ที่	ชื่อ	วัน เดือน ปีเกิด	อายุ/ปี	สถานศึกษา

๑๒. การศึกษา (ของผู้มารายงานตัว)

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

๑๓. กิจกรรมพิเศษในสถานศึกษา.....

.....

.....

๑๔. ความรู้ ความสามารถ ความชำนาญ หรือวุฒิพิเศษ.....

.....

.....



๑๕. ความรู้ภาษาไทยถิ่นต่างๆ และภาษาต่างประเทศ (  พอใช้  ดี  ดีมาก ในช่องว่าง )

ภาษา..... อ่าน  ฟัง  เขียน  พูด

ภาษา..... อ่าน  ฟัง  เขียน  พูด

ภาษา..... อ่าน  ฟัง  เขียน  พูด

๑๖. ขณะนี้มีอาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

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

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

๑๗. ประสบการณ์ในการทำงานหรือการรับราชการ (ให้ระบุประวัติการทำงานเริ่มด้วยครั้งหลังสุดไปจนถึงครั้งแรกเรียงตามลำดับ)

ระยะเวลาที่ทำงาน จาก พ.ศ. ถึง พ.ศ.	นายจ้างหรือส่วนราชการ	สังกัดและที่ตั้ง	ตำแหน่งลักษณะ งานในหน้าที่	เงินเดือน ครั้งสุดท้าย	สาเหตุที่ออก หรือย้าย

๑๘. ผู้ที่รู้จักคุ้นเคยและสามารถให้รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้า

๑๘.๑ ชื่อ.....อาชีพ.....เกี่ยวข้องกับ.....

สถานที่ทำงานหรือที่อยู่.....โทรศัพท์.....

๑๘.๒ ชื่อ.....อาชีพ.....เกี่ยวข้องกับ.....

สถานที่ทำงานหรือที่อยู่.....โทรศัพท์.....

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

.....กำหนดโทษจำคุก.....ปี.....เดือน.....วัน

พ้นโทษเมื่อใด.....ปรับ.....บาท (ถ้าหากได้รับรอกการลงโทษหรือโทษอย่างอื่นให้

ระบุไว้ด้วย.....)

๒๐. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ก. จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และคำสั่งการประปาส่วนภูมิภาคโดยเคร่งครัด และยินยอมรับการบรรจุ แต่งตั้ง หรือโยกย้ายไปดำรงตำแหน่งหรือหน้าที่ในหน่วยงานใด ๆ ทั้งในส่วนกลางหรือส่วนภูมิภาค ตามที่การประปาส่วนภูมิภาคเห็นสมควร
- ข. หากข้าพเจ้าได้เข้าทำงานในการประปาส่วนภูมิภาค และต้องพ้นจากงานไม่ว่ากรณีใดๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้การประปาส่วนภูมิภาค หักเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ เพื่อชดเชยหนี้สินให้แก่การประปาส่วนภูมิภาค (ถ้ามี) จนหมดสิ้น
- ค. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้
  ๑. มีสัญชาติไทย
  ๒. ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคเรื้อน วัณโรคระยะอันตราย โรคเท้าช้าง ในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคติดยาเสพติดให้โทษ หรือโรคพิษสุราเรื้อรัง
  ๓. ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งให้พักราชการ หรือถูกสั่งให้พักงานจากหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ
  ๔. ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี
  ๕. ไม่เป็นผู้มีหนี้สินส่วนตัว
  ๖. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
  ๗. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกเพราะกระทำผิดวินัยจากราชการ จากหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ
  ๘. ไม่เคยรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเป็นพนักงานถูกต้องครบถ้วนและเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้า ขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามที่ได้รับรองไว้ หรือมีข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีให้ ก.ป.ยกเลิกการบรรจุเป็นพนักงานและไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ

(ลงชื่อ).....ผู้มารายงานตัว

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

หมายเหตุ : โปรดขีดฆ่าข้อความที่ไม่ใช่ออก

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.....เกี่ยวข้องกับผู้มีรายงานตัวเป็น.....

ผู้เคยอยู่ได้บังคับบัญชาของข้าพเจ้ามาเป็นเวลา.....ปี

ผู้ซึ่งข้าพเจ้ารู้จักคุ้นเคยมาเป็นเวลา.....ปี

ญาติของข้าพเจ้า โดยเกี่ยวข้องเป็น.....

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

ไม่เคยมีชื่อเสียงในทางเสื่อมเสีย และข้อความตามผู้มีรายงานตัวกล่าวข้างต้นนั้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

หมายเหตุ

ผู้รับรองต้องเป็นข้าราชการ พนักงานองค์การของรัฐ ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าหัวหน้าแผนกหรือเทียบเท่าขึ้นไป หรือเป็นผู้มีหลักฐานดี ซึ่งการประปาส่วนภูมิภาคเชื่อถือ

ต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือพนักงานองค์การของรัฐ ของผู้ที่เซ็นรับรองมาด้วย

รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงาน  
แนบท้ายประกาศ กปภ. ฉบับลงวันที่ ๑ ธันวาคม 2565  
ตำแหน่ง วิศวกร 4 (ไฟฟ้า) สังกัด งานผลิต กปภ.สาขาสะเดา กปภ.ข.5

ลำดับ	รหัสประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
1	0503010011	นาย ชัยวัฒน์ โย่ลิ้ม	1. รายงานตัว ณ อาคารประปาวิวัฒน์ สนง. กปภ. วันที่ 28 ธ.ค. 2565 เวลา 08.00 - 15.00 น. (เริ่มลงทะเบียนตั้งแต่เวลา 08.00 - 08.30 น.) 2. เริ่มปฏิบัติงาน วันที่ 9 ม.ค. 2566

บัญชีสำรอง

สำรองลำดับ	รหัสประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
1	0503010048	นาย สุธาสันต์ เกิดขาว	บัญชีสำรองจะนำมาใช้ตามกรณีที่กำหนดในประกาศฯ ข้อ 5.2
2	0503010006	นาย สุกิจ สุนทรานุรักษ์	
3	0503010034	นาย ฟารุตต์ เบญอะห์ลี	
4	0503010032	นาย ธนภัทร ชูชื่น	

๐๖

รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงาน  
แนบท้ายประกาศ กปภ. ฉบับลงวันที่ ๑ ธันวาคม 2565  
ตำแหน่ง นักประชาสัมพันธ์ 4 สังกัด งานลูกค้าสัมพันธ์ กองระบบจำหน่าย กปภ.ข.5

ลำดับ	รหัสประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
1	0508010004	นาย อภิศักดิ์ นิลนาม	1. รายงานตัว ณ อาคารประปาวิวัฒน์ สนง. กปภ. วันที่ 28 ธ.ค. 2565 เวลา 08.00 - 15.00 น. (เริ่มลงทะเบียนตั้งแต่เวลา 08.00 - 08.30 น.) 2. เริ่มปฏิบัติงาน วันที่ 9 ม.ค. 2566

บัญชีสำรอง

สำรองลำดับ	รหัสประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
1	0508010035	นางสาว ทศน์ศรัณย์ จินดารัตน์	บัญชีสำรองจะนำมาใช้ตามกรณีที่กำหนดในประกาศฯ ข้อ 5.2
2	0508010038	นางสาว ชนากานต์ อามิตร	
3	0508010028	นาย อมรเทพ วรณศรี	
4	0508010003	นางสาว ชนนภรณ์ ครรชิต	
5	0508010009	นางสาว กนกวรรณ เดชสถิตย์	

๑

รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงาน  
แนบท้ายประกาศ กปภ. ฉบับลงวันที่ ๑ ธันวาคม 2565  
ตำแหน่ง ช่างโยธา 3 สังกัด งานบริการและควบคุมน้ำสูญเสีย กปภ.สาขาเบตง กปภ.ข.5

ลำดับ	รหัสประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
1	0512010005	นาย นครินทร์ อินทชิต	1. รายงานตัว ณ อาคารประปาวิวัฒน์ สนง. กปภ. วันที่ 28 ธ.ค. 2565 เวลา 08.00 - 15.00 น. (เริ่มลงทะเบียนตั้งแต่เวลา 08.00 - 08.30 น.) 2. เริ่มปฏิบัติงาน วันที่ 9 ม.ค. 2566

บัญชีสำรอง

สำรองลำดับ	รหัสประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
1	0512010024	นาย สุธาيمان ใต้จิ	บัญชีสำรองจะนำมาใช้ตามกรณีที่กำหนดในประกาศฯ ข้อ 5.2
2	0512010025	นาย อิมรอน ดีนา	
3	0512010014	นาย ก่อเหล็ก หมัดอะดัม	

๑๗