



## ประกาศการประปาส่วนภูมิภาค

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อบรจุแต่งตั้งเป็นพนักงานในตำแหน่งพยาบาล ๔ และบุคลากร ๔

ตามประกาศการประปาส่วนภูมิภาค ฉบับลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๖ เรื่อง รับสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรจุแต่งตั้งเป็นพนักงาน และประกาศการประปาส่วนภูมิภาค ฉบับลงวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการสอบข้อเขียนและมีสิทธิเข้ารับการสอบสัมภาษณ์และทดสอบภาคปฏิบัติด้านคอมพิวเตอร์เพื่อบรจุแต่งตั้งเป็นพนักงานในตำแหน่ง พยาบาล ๔ และบุคลากร ๔ นั้น

บัดนี้ การประปาส่วนภูมิภาคได้ดำเนินการคัดเลือกแล้วเสร็จ จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกในตำแหน่งพยาบาล ๔ และบุคลากร ๔ โดยมี วัน เวลา และสถานที่ที่ต้องรายงานตัวตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศฉบับนี้และมีข้อกำหนด ดังนี้

๑. ให้ผู้ผ่านการคัดเลือก นำเอกสารตามที่กำหนด เข้ารายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศฉบับนี้ หากไม่มารายงานตัว หรือไม่นำเอกสารตามที่กำหนดมาในวันรายงานตัว จะถือว่าสละสิทธิการบรรจุแต่งตั้ง

๒. ผู้ผ่านการคัดเลือก จะต้องเข้าปฏิบัติงานในวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖ หรือตามที่การประปาส่วนภูมิภาคกำหนด มิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิในการเข้าปฏิบัติงาน

๓. ในการรายงานตัว ผู้เข้ารายงานตัวจะต้องแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อย

ทั้งนี้ ประกาศการประปาส่วนภูมิภาค ฉบับลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๖ กำหนดให้ผู้สมัครเป็นผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่า เป็นผู้มีคุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครรับสมัคร หากผู้ผ่านการคัดเลือกรายได้มีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศการประปาส่วนภูมิภาค ขอสงวนสิทธิในการถอดถอนรายชื่อจากผู้ผ่านการคัดเลือก ตามที่ได้แจ้งในประกาศดังกล่าว ข้อ ๔.๔ ข้อ ๔.๕ และข้อ ๗ และให้ถือว่าการคัดเลือกของบุคคลดังกล่าวเป็นโมฆะ และไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใดๆ ทั้งสิ้นจากการประปาส่วนภูมิภาค

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายวิรุฬห์ วงศุกุล)

ผู้อำนวยการการประปาส่วนภูมิภาค

รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงาน  
แบบท้ายประกาศ กปภ. ฉบับลงวันที่ 7 มิถุนายน 2566  
ตำแหน่ง พยาบาล 4 สังกัด งานบริการทางการแพทย์  
กองอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

ลำดับ	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
1	003	นางสาว อัจฉริ เกื้อนุ่น	1. รายงานตัว ณ อาคาร 3 ชั้น 4 ห้องกองทรัพยากรบุคคล วันที่ 16 มิถุนายน 2566 เวลา 08.30 น. 2. เริ่มปฏิบัติงาน วันที่ 3 กรกฎาคม 2566 เวลา 08.00 น.

รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงาน  
แบบท้ายประกาศ กปภ. ฉบับลงวันที่ 7 มิถุนายน 2566  
ตำแหน่ง บุคลากร 4 สังกัด งานสรรหา กองทรัพยากรบุคคล

ลำดับ	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
1	001	นางสาว ศุภាបิชญ์ อินเตง	1. รายงานตัว ณ อาคาร 3 ชั้น 4 ห้องกองทรัพยากรบุคคล วันที่ 16 มิถุนายน 2566 เวลา 08.30 น. 2. เริ่มปฏิบัติงาน วันที่ 3 กรกฎาคม 2566 เวลา 08.00 น.

บัญชีสำรอง

สำรอง ลำดับ	รหัส ประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
1	002	นางสาว กัลย์วิกา เยี่ยมแสง	บัญชีสำรองจะนำมาใช้ตามกรณีที่กำหนดในประกาศฯ ข้อ 15.2

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

เอกสารที่ต้องนำมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ในวันรายงานตัว

## ส่วนที่ ๑ : เอกสารตนเอง

ลำดับที่	รายการเอกสารหลักฐาน	หมายเหตุ
๑	รูปถ่ายหน้าตรง ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว (ติดในใบรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเป็นพนักงาน ๑ ใบ)	
๒	สูติบัตร ๑ ฉบับ	
๓	บัตรประจำตัวประชาชน ๑ ฉบับ	
๔	ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) ๑ ฉบับ	
๕	หลักฐานพั้นภาระการเดินทาง สด.๘ หรือ สด.๔๓ (ถ่ายเอกสารให้ชัดเจนทั้งด้านหน้า-หลัง) ๑ ฉบับ	

## ส่วนที่ ๒ : เอกสารการสมรส

๖	ใบทะเบียนสมรส (คร.๒) (ถ่ายเอกสารให้ชัดเจนทั้งด้านหน้า-หลัง) ๑ ฉบับ	
๗	ใบสำคัญสมรส (คร.๓) (ถ่ายเอกสารให้ชัดเจนทั้งด้านหน้า-หลัง) ๑ ฉบับ	
๘	ใบทะเบียนการหย่า (คร.๖), ใบสำคัญการหย่า (คร.๗) (ถ้ามี) (ถ่ายเอกสารให้ชัดเจนทั้งด้านหน้า-หลัง) ๑ ฉบับ	

## ส่วนที่ ๓ : เอกสารบุคคลในครอบครัว

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

## ส่วนที่ ๔ : เอกสารทางการศึกษา

๑๕	ใบระเบียนแสดงผลการเรียน/Transcript (ถ่ายเอกสารให้ชัดเจนทั้งด้านหน้า-หลัง) ๒ ฉบับ <input type="checkbox"/> ปวส. <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> ปริญญาโท (กรณีสมัครคุณวุฒิป.โท)	
๑๖	ใบประกาศนียบัตร/ใบปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองคุณวุฒิ (ถ่ายเอกสารให้ชัดเจนทั้งด้านหน้า-หลัง) ๒ ฉบับ <input type="checkbox"/> ปวส. <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> ปริญญาโท (กรณีสมัครคุณวุฒิป.โท)	

## ส่วนที่ ๕ : เอกสารอื่นๆ

๑๗	ต้นฉบับใบรับรองแพทย์ (โรงพยาบาลรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชน เท่านั้น) โดยต้องมีคำรับรองของแพทย์ผู้ตรวจ ตามแบบรายละเอียดการตรวจร่างกายแบบท้ายประกาศนียบัตร	
๑๘	คำรับรอง (ตามแบบท้ายประกาศ) พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวผู้รับรองที่มีการรับรองสำเนาถูกต้อง <sup>1</sup> (ข้าราชการประเภททั่วไประดับอาชีวะหรือประเภทวิชาการระดับชำนาญการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจชั้น ๘ ขึ้นไป)	

## หมายเหตุ :

๑. จัดเรียงเอกสารทั้งหมดตามลำดับรายการ
๒. เอกสารการศึกษาและเอกสารการพั้นภาระการเดินทาง หากตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่าไม่ใช่เอกสารที่ทางราชการออกให้ ผู้นั้นจะไม่ได้รับการบรรจุฯ  
และจะถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย
๓. เอกสารลำดับที่ ๒ - ๔, ๑๕ - ๑๖ ต้องนำต้นฉบับมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่และรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น (ลายเซ็นต์ พร้อมชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)
๔. เอกสารในส่วนที่ ๑ - ๔ เจ้าของบัตรรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น (ลายเซ็นต์พร้อมชื่อ-นามสกุลตัวบรรจง) ยกเว้น เอกสารของบุตรและ  
ใบมรณบัตรของบิดา/มารดา (กรณีเสียชีวิต) และให้ผู้เข้ารายงานตัวรับรองสำเนาถูกต้อง
๕. ผู้ที่ยังไม่ได้รับปริญญาบัตร อนุโลมให้ใช้ใบรับรองการสำเร็จการศึกษาบับสภามหาวิทยาลัยอนุมัติเท่านั้น

## รายละเอียดการตรวจร่างกาย

### 1 การตรวจร่างกาย

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

### 2 ผลการตรวจร่างกาย

ข้าพเจ้า.....ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ในอนุญาตเลขที่.....  
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่.....  
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/น.ส..... เลขประจำตัวประชาชน.....  
เมื่อวันที่.....แล้ว เห็นว่าเป็นผู้มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นผู้มีจิตพิ่นฟื่องหรือไม่สมประกอบ  
จนไม่สามารถปฏิบัติงานได้ และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคดังต่อไปนี้

- |   |                     |               |
|---|---------------------|---------------|
| - โรคเรื้อน   | - โรคยาเสพติดให้โทษ | - โรคจิตต่างๆ |
| - วัณโรคในระยะอันตราย                                   | - โรคพิษสุรัสเรอรัง | - โรคเท้าช้าง |
| - การโรคในระยะที่ 2 หมายถึงระยะที่มีพิณหรือแผลตามผิวนัง |                     |               |
| - โรคคุดหาราดหรือโรคผิวนังอันเป็นที่น่ารังเกียจ         |                     |               |

### 3 ผลการ X-Ray ปอด

### 4 ผลการตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ (เอมเฟตามีน)

### 5 ผลการตรวจหูโคหิต .....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....

(ลงนาม).....

(.....)

หมายเหตุ: สามารถใช้แบบฟอร์มใบรับรองฯของโรงพยาบาลได้  
แต่ต้องมีข้อมูลครบ ตามข้อ 1 - 5 และต้องแนบเอกสารการ  
ตรวจทั้งหมด

แพทย์ผู้ตรวจ  
โปรดประทับตราโรงพยาบาล

เลขที่.....

วันที่..... / ..... / .....



ปั๊ครูปถ่ายหน้าตุรง  
๒''x ๒ ๑/๒''

## ใบรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเป็นพนักงาน

ผู้มารายงานตัวต้องพิมพ์ 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..... ออกรหัส 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..... จบกุศลเกณฑ์ทหารใน พ.ศ.....

ได้รับการยกเว้นเพระ..... รับราชการทหารแล้วเมื่อ พ.ศ.....

โดยประจำการ ณ ..... จังหวัด.....

๗. บิดาชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี  ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรมแล้ว

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... อายุ.....

๘. มารดาชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี  ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรมแล้ว

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... อายุ.....

๙. จำนวนพี่ชายน..... คน พี่สาว..... คน น้องชาย..... คน น้องสาว..... คน

๑๐. ปัจจุบันท่านยัง  โสด  สมรสแล้ว  หม้าย  หย่า  แยกกันอยู่  
 คู่สมรสชื่อ.....นามสกุลก่อนสมรส (กรณีภริยา).....อาชุด.....ปี  
 อายุพ.....ทำงานที่.....รายได้ประมาณเดือนละ.....บาท  
 ๑๑. ท่านมีบุตรด้วยกันจำนวน  คน ลูกสาว  คน ลูกชาย  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				
สายอาชีพ				
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				
ปริญญาเอก				

๓๓. กิจกรรมพิเศษในสถานศึกษา.....

๗๔. ความรู้ ความสามารถ ความชำนาญ หรืออาชีพใดๆ

๑๕. ความรู้ภาษาไทยถื้นต่างๆ และภาษาต่างประเทศ (  พอดี  ดี  ดีมาก ในช่องว่าง )

ภาษา..... อ่าน □ □ □ พัง □ □ □ □ เสียง □ □ □ អុដ □ □ □

ภาษา..... อ่าน □ □ □ ฟัง □ □ □ □ เขียน □ □ □ ழุด □ □ □

ภาษา..... อ่าน □ □ □ พง □ □ □ □ เขียน □ □ □ พด □ □ □

๑๖. ขณะนี้มีอาชีพ..... ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

วัน เดือน ปีเข้าทำงาน..... มารายได้เดือนละ..... บาท วันละ..... บาท

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

๑๗. ประสบการณ์ในการทำงานหรือการรับราชการ (ให้ระบุประวัติการทำงานเริ่มด้วยครั้งหลังสุดไปจนถึงครั้งแรกเรียงตามลำดับ)

๑๙. ผู้ที่รับจักคุณเคยและสามารถให้รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้า

๑๘๙ ชีว... อารีพ... เกี่ยวข้องเป็น...

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

๗๔.๒ ชื่อ .....อาชีพ..... เกี่ยวข้องเป็น...

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

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

..... กำหนดโดยเจ้าของ..... ปี..... เดือน..... วัน.....

พันโภคเมื่อใด..... ปรับ..... บาท (ถ้าหากได้รับรองการลงโภคหรือโภคอย่างอื่นให้)

ระบบไว้ด้วย.....

๒๐. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ก. จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และคำสั่งการประปาส่วนภูมิภาคโดยเคร่งครัด และยินยอมรับการบรรจุ แต่งตั้ง หรือ โยกย้ายไปดำรงตำแหน่งหรือหน้าที่ในหน่วยงานใด ๆ ทั้งในส่วนกลางหรือส่วนภูมิภาค ตามที่การประปาส่วนภูมิภาค เห็นสมควร
- ข. หากข้าพเจ้าได้เข้าทำงานในการประปาส่วนภูมิภาค และต้องพ้นจากงานไม่ว่ากรณีใดๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้ การประปาส่วนภูมิภาค หักเงินที่ข้าพเจ้ามีลักษณะได้รับ เพื่อชดใช้หนี้สินให้แก่การประปาส่วนภูมิภาค (ถ้ามี) จนหมดสิ้น
- ค. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้
๑. มีสัญชาติไทย
  ๒. ไม่เป็นบุคคลวิกฤตหรือจิตพิรนีเพื่อนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคเรื้อน วัณโรคระยะอันตราย โรคเท้าช้าง ในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคติดยาเสพติดให้โทษ หรือโรคพิษสุราร้ายรัง
  ๓. ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างห่วงโซ่สั่งให้พักราชการ หรือถูกสั่งให้พักรงานจากหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ
  ๔. ไม่เป็นผู้บุกพร่องในศีลธรรมอันดี
  ๕. ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นด้วย
  ๖. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
  ๗. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกเพราะกระทำผิดวินัยจากราชการ จากหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ
  ๘. ไม่เคยรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดหมาด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบรายงานด้วยที่ขอรับการบรรจุเป็นพนักงานถูกต้องครบถ้วนและเป็นความจริงทุกประการ 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 และข้อความตามผู้มารายงานด้วยกล่าวข้างต้นนั้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง

(.....)

### หมายเหตุ

ผู้รับรองต้องเป็นข้าราชการ พนักงานองค์กรของรัฐ ตำแหน่งไม่ต่ำกว่าหัวหน้าแผนกหรือ  
เทียบเท่าขึ้นไป หรือเป็นผู้มีหลักฐานดี ซึ่งการประปาส่วนภูมิภาคเชื่อถือ

ต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือพนักงานองค์กรของรัฐ ของผู้ที่เข็นรับรองมาด้วย