



ที่ นร ๑๐๐๔/ว ๒

สำนักงาน ก.พ.

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๑ มกราคม ๒๕๕๙

ที่ ๘๘๕  
- ๒ ก.พ. ๒๕๕๙

เรื่อง การคัดเลือกบรรจุทายาทของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

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

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการคัดเลือกบรรจุทายาทของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม
  ๒. แบบฟอร์มแสดงความจำนงในการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ เนื่องจากเหตุความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้
  ๓. หนังสือรับรองการใช้สิทธิของทายาทเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ ที่ออกให้โดยฝ่ายปกครอง

ตามหนังสือที่อ้างถึง ก.พ. ได้กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการคัดเลือกบรรจุทายาทของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ มาเพื่อทราบและถือปฏิบัติความแจ้งแล้ว นั้น

บัดนี้ ก.พ. พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การคัดเลือกบรรจุทายาทของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ เป็นไปอย่างคล่องตัวและมีความชัดเจนมากขึ้น จึงมีมติให้ปรับปรุงแก้ไขรายการเอกสารประกอบการพิจารณา ข้อ ๔.๑ และ ๔.๓ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ แบบทำหนังสือที่อ้างถึง โดยมีรายละเอียดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการคัดเลือกที่แก้ไขปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ของหนังสือฉบับนี้ ดังนี้

ข้อ ๔.๑ แบบฟอร์มแสดงความจำนงในการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ เนื่องจากเหตุความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้

๑. ให้ยกเลิกแบบฟอร์มแสดงความจำนงในการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษเนื่องจากเหตุความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ แบบทำหนังสือที่อ้างถึง

๒. ให้ใช้แบบฟอร์มแสดงความจำนงในการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษเนื่องจากเหตุความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ของหนังสือฉบับนี้แทน

/ข้อ ๔.๓ ...

ข้อ ๔.๓ หนังสือรับรองการใช้สิทธิของทายาทเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐

๑. ให้ยกเลิกความ ข้อ ๔.๓ ของสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ แนบท้ายหนังสือที่อ้างถึง และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน “๔.๓ หนังสือรับรองการใช้สิทธิของทายาทเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ ที่ออกให้โดยฝ่ายปกครอง (ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่มีหน้าที่เกี่ยวกับทะเบียนราษฎรและการออกหนังสือรับรอง)”

๒. ให้ยกเลิกหนังสือรับรองการใช้สิทธิของทายาทเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ จากสำนักงาน ก.พ. ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ แนบท้ายหนังสือที่อ้างถึง

๓. ให้ใช้หนังสือรับรองการใช้สิทธิของทายาทเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ ที่ออกให้โดยฝ่ายปกครอง (ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่มีหน้าที่เกี่ยวกับทะเบียนราษฎรและการออกหนังสือรับรอง) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ของหนังสือฉบับนี้แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไป ทั้งนี้ ได้แจ้งให้กรมและจังหวัดทราบด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิสูตร ประสิทธิ์ศิริวงศ์)

เลขาธิการ ก.พ.

ศูนย์สรรหาและเลือกสรร

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

โทรสาร ๐ ๒๕๔๗ ๑๙๕๔

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการคัดเลือกบรรจุกายาตของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน  
 ในจังหวัดชายแดนภาคใต้เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม  
 (แนบท้ายหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔/ว ๒ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๕๙)

เพื่อเป็นการสร้างขวัญกำลังใจให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ และอนุวัติให้เป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ ในการให้การสงเคราะห์และช่วยเหลือแก่ทายาทของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานที่เสียชีวิตหรือได้รับบาดเจ็บทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ และถูกสั่งให้ออกจากราชการหรือออกจากงานอันเนื่องมาจากการสู้รบ ต่อสู้ ปรามปราม หรือถูกประทุษร้ายจากสถานการณ์ความไม่สงบ และมีได้เกิดจากสาเหตุส่วนตัวหรือความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานนั่นเอง รวมทั้งเพื่อให้การกำหนดแนวทางการคัดเลือกบรรจุกายาตของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ 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 กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการคัดเลือกบรรจุกายาตของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ ดังนี้

๑. วิธีการ

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

สำหรับกรณีที่ทายาทอยู่ระหว่างการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตั้งแต่ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ขึ้นไป หรือในระดับอุดมศึกษา เมื่อสำเร็จการศึกษาให้แจ้งความประสงค์จะเข้ารับราชการอีกครั้งต่อส่วนราชการต้นสังกัดของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน พร้อมทั้งแสดงหลักฐานการสำเร็จการศึกษาด้วย

๑.๒ หากทายาทมีความประสงค์จะบรรจุเป็นข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ ให้ส่วนราชการต้นสังกัดของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ดำเนินการ ดังนี้

๑.๒.๑ กรณีที่ทายาทประสงค์จะขอบรรจุเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญในส่วนราชการต้นสังกัดของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ให้พิจารณาบรรจุกายาตในโอกาสแรกที่สามารถดำเนินการได้ ทั้งนี้ ตามข้อ ๒๕ (๒) ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ โดยการบรรจุกายาตดังกล่าวจะต้องผ่านกระบวนการเลือกสรรตามแนวทางที่ส่วนราชการดังกล่าวเห็นสมควร เพื่อให้ได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ และคุณลักษณะที่เหมาะสมสอดคล้องกับตำแหน่ง

๑.๒.๒ กรณีที่ทายาทประสงค์จะขอบรรจุเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญในส่วนราชการอื่น หรือมิได้ระบุส่วนราชการ ให้ส่วนราชการต้นสังกัดของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานส่งเรื่องให้ส่วนราชการที่ ทายาทประสงค์จะขอบรรจุเข้ารับราชการเพื่อดำเนินการคัดเลือกทายาทและบรรจุเข้ารับราชการตาม หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนดในข้อ ๒ และ ข้อ ๓ หรือจะส่งเรื่องให้สำนักงาน ก.พ. ประสานงานให้ความช่วยเหลือทั้งกรณีทายาทระบุส่วนราชการและมิได้ระบุส่วนราชการที่จะขอบรรจุเข้ารับ ราชการก็ได้

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 กรณีที่ทายาทอยู่ระหว่างการศึกษามหาวิทยาลัยตั้งแต่ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (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

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

๒.๓ เมื่อผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ ได้พิจารณาเห็นสมควรที่จะบรรจุผู้ได้รับการคัดเลือกเข้ารับราชการแล้ว ให้ดำเนินการสั่งบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งได้

### ๓. เงื่อนไขในการคัดเลือก

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

๓.๒ ทายาทจะต้องมีวุฒิการศึกษาตรงกับคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ประสงค์จะเข้ารับ การคัดเลือกบรรจุบุคคลเข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ

๓.๓ การบรรจุทายาทของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามหลักเกณฑ์ วิธีการ 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

#### ๔. เอกสารประกอบการพิจารณา

ทายาทที่มีความประสงค์จะบรรจุเป็นข้าราชการหรือปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ หรือ ประสงค์จะให้สำนักงาน ก.พ. ช่วยประสานงานเพื่อปฏิบัติงานในหน่วยงานอื่น ต้องจัดส่งเอกสารให้ส่วนราชการ ต้นสังกัดของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ดังนี้

๔.๑ แบบฟอร์มแสดงความจำนงในการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ เนื่องจากเหตุความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้<sup>๑</sup>

๔.๒ หนังสือรับรองประวัติการรับราชการของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานจากส่วนราชการต้นสังกัด

๔.๓ หนังสือรับรองการใช้สิทธิของทายาทเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดน ภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ ที่ออกให้โดยฝ่ายปกครอง (ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่มีหน้าที่เกี่ยวกับทะเบียนราษฎร และการออกหนังสือรับรอง)<sup>๒</sup>

๔.๔ หนังสือรับรองจากคณะกรรมการ ๓ ฝ่ายในพื้นที่ ได้แก่ ฝ่ายปกครอง ฝ่ายตำรวจ และ ฝ่ายทหารว่า เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้เสียชีวิตจากเหตุความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้

๔.๕ สำเนาบรรณบัตรของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน (กรณีเสียชีวิต)

๔.๖ รายงานของแพทย์ที่ทางราชการรับรอง ซึ่งได้ตรวจอาการป่วยเจ็บของเจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ว่า ได้รับอันตรายหรือเจ็บป่วยจนไม่สามารถรับราชการต่อไปได้ (กรณี ได้รับบาดเจ็บทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ทางราชการได้)

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

<sup>๑</sup> แก้ไขโดยหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔/ว ๒ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๕๔

<sup>๒</sup> แก้ไขโดยหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔/ว ๒ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๕๔ ให้ยกเลิกหนังสือรับรองฯ ที่ออกให้ โดยสำนักงาน ก.พ. และให้ใช้หนังสือรับรองฯ ที่ออกให้โดยฝ่ายปกครอง (ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่มีหน้าที่เกี่ยวกับ ทะเบียนราษฎรและการออกหนังสือรับรอง)

แบบฟอร์มแสดงความจำนงในการคัดเลือกบรรจุบุคคลเข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ

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) ..... เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้

ในอำเภอ ..... จังหวัด .....

ตำแหน่ง ..... กรม .....

กระทรวง ..... ซึ่งได้  เสียชีวิต  บาดเจ็บทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติ

หน้าที่ราชการได้ และถูกสั่งให้ออกจากราชการหรือออกจากงาน อันเนื่องมาจากการสู้รบ ต่อสู้ ปรามปราม หรือ

ถูกประทุษร้ายจากสถานการณ์ความไม่สงบ และมีได้เกิดจากสาเหตุส่วนตัวหรือความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรง

ของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานนั่นเอง

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอใช้สิทธิตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับ  
เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ โดย

การคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญเป็นกรณีพิเศษ

ตำแหน่ง ..... กรม ..... กระทรวง .....

การประสานขอความช่วยเหลือให้เข้าทำงานในหน่วยงานของรัฐประเภทอื่น (ที่ไม่ใช่การบรรจุเป็น

ข้าราชการพลเรือนสามัญ) ตำแหน่ง ..... ของหน่วยงาน .....

สังกัด .....

การประสานขอความช่วยเหลือให้เข้าทำงานในหน่วยงานเอกชน หรือรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง .....

ของหน่วยงาน/บริษัท .....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอให้ข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา 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

ขอรับรองว่าผู้มีรายชื่อข้างต้นนี้ ยังไม่เคยใช้สิทธิของทายาทเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้  
 ตามข้อ ๒๔ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัด  
 ชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐

๒. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกคุณวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนาระเบียบผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้คัดเลือกมา  
 พร้อมแบบฟอร์มแสดงความจำนงในการคัดเลือก)

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

## ๓. ประวัติการทำงาน

สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	ระยะเวลา การทำงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในแบบฟอร์มแสดงความจำนงในการคัดเลือกนี้ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่ได้ระบุไว้ ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิในการคัดเลือกบรรจุบุคคลเข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ

(ลงชื่อ) ..... ผู้แสดงความจำนง

(.....)

วันที่ .....เดือน..... พ.ศ.....



ที่.....

ที่ว่าการอำเภอ.....

ถนน..... จังหวัด.....

## หนังสือรับรอง

ด้วยอำเภอ.....จังหวัด..... ได้รับคำร้องจาก  
(นาย/นาง/นางสาว) ..... (ทายาทที่ขอใช้สิทธิ) ..... เลขประจำตัวประชาชน.....  
อยู่บ้านเลขที่ ..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... ขอให้  
อำเภอ..... ออกหนังสือรับรองการเป็นทายาทของ (นาย/นาง/นางสาว) ..... (เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน)  
ตำแหน่ง..... สังกัด..... เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้  
ซึ่งได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ เพื่อใช้สิทธิในเรื่องการขอบรรจุ  
ทายาทตามข้อ ๒๔ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานใน  
จังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐

อำเภอ.....จังหวัด..... ได้ตรวจสอบและสอบสวนแล้ว  
เชื่อว่า (นาย/นาง/นางสาว) ..... (ทายาทที่ขอใช้สิทธิ)  
เป็นทายาทของ (นาย/นาง/นางสาว) ..... (เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน) ..... ตำแหน่ง..... จริง  
ทั้งนี้ ได้สอบปากคำทายาทและพยานบุคคลแล้ว ทุกคนยินยอมให้ (นาย/นาง/นางสาว) (ทายาทที่ขอใช้สิทธิ)  
เป็นผู้ใช้สิทธิในเรื่องการขอบรรจุทายาทตามข้อ ๒๔ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบ  
สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ (ตามหนังสือยินยอมที่แนบมานี้)

จึงออกหนังสือรับรองให้ไว้เป็นหลักฐาน

ให้ไว้ ณ วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

(ประทับตราประจำตำแหน่งเป็นสำคัญ)

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ แบบฟอร์มนี้สามารถปรับเพิ่มข้อความได้ตามที่เห็นสมควร

(ตัวอย่าง)

## หนังสือยินยอม

ที่ว่าการอำเภอ.....

วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ. ....

ตามที่ (นาย/นาง/นางสาว) ..... (เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน) ..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ทุพพลภาพ/เสียชีวิตจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้  
เมื่อวันที่ .....เดือน .....พ.ศ.....โดย (นาย/นาง/นางสาว) ..... (ทายาทที่ขอใช้สิทธิ) ..... ได้ขอใช้สิทธิ  
เพื่อบรรจุทายาทตาม ข้อ ๒๔ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่  
ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ โดยทายาททุกคนของ (นาย/นาง/นางสาว).....(เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน)  
ยินยอมให้ (นาย/นาง/นางสาว) ..... (ทายาทที่ขอใช้สิทธิ)..... ใช้สิทธิดังกล่าว โดยลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ดังนี้

(ลงชื่อ) ..... ความสัมพันธ์.....(ความสัมพันธ์กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน)  
(..... (ทายาทที่ยินยอมสละสิทธิ).....)

(ลงชื่อ) ..... ความสัมพันธ์.....(ความสัมพันธ์กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน)  
(..... (ทายาทที่ยินยอมสละสิทธิ).....)

(ลงชื่อ) ..... ความสัมพันธ์.....(ความสัมพันธ์กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน)  
(..... (ทายาทที่ยินยอมสละสิทธิ).....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

หมายเหตุ ๑. แบบฟอร์มนี้สามารถปรับเปลี่ยนข้อความได้ตามที่เห็นสมควร

๒. ช่องสำหรับให้ทายาทที่ยินยอมสละสิทธิลงชื่อ สามารถปรับลดหรือเพิ่มจำนวนได้ตามความเป็นจริง