

บันทึกข้อตกลงจ้าง

บันทึกข้อตกลงเลขที่ ๑๒๕/๒๕๖๕

บันทึกข้อตกลงจ้างฉบับนี้ทำขึ้น ณ สำนักงานคลังจังหวัดอุดรดิตถ์ ศาลากลางจังหวัดอุดรดิตถ์ ถนนประจักษ์มิตร ตำบลท่าอิฐ อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์ เมื่อวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ ระหว่าง จังหวัดอุดรดิตถ์ โดย นางสุชญา การงาน ตำแหน่งคลังจังหวัดอุดรดิตถ์ ผู้ซึ่งได้รับมอบอำนาจจากผู้ว่าราชการ จังหวัดอุดรดิตถ์ ตามคำสั่งจังหวัดอุดรดิตถ์ ที่ ๑๖๕๙๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๓ ซึ่งต่อไปในบันทึก ข้อตกลงจ้างเรียกว่า “ผู้ว่าจ้าง” ฝ่ายหนึ่งกับ นางกัลยา แก้วรักธา อายุ ๔๓ ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓ ๕๓๐๑ ๐๐๕๒๑ ๘๐ ๑ ออกให้ ณ กระทรวงมหาดไทย จังหวัดอุดรดิตถ์ วันออกบัตร ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ บัตรหมดอายุ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ อยู่บ้านเลขที่ ๒๑๕ หมู่ที่ ๑ ตำบลบ้านดำนานาขาม อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์ ปรากฏตามสำเนาเอกสาร แนบท้ายบันทึกข้อตกลงจ้างนี้ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงจ้างนี้ เรียกว่า “ผู้รับจ้าง” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงจ้าง

ผู้ว่าจ้างตกลงจ้างและผู้รับจ้างตกลงรับจ้างทำงาน จ้างเหมาบริการพนักงานทำความสะอาด สำนักงาน มีหน้าที่รับผิดชอบดูแลทำความสะอาดบริเวณพื้นที่ของสำนักงานคลังจังหวัดอุดรดิตถ์ รวมทั้งวัสดุ ครุภัณฑ์ อุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้สำนักงานฯ ให้เป็นระเบียบเรียบร้อยอยู่เสมอ มีกำหนดระยะเวลาการจ้าง ๑ ปี (๑๒ เดือน) ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ตามเงื่อนไขและข้อกำหนดการ ปฏิบัติหน้าที่ตามบันทึกข้อตกลงจ้างนี้ รวมทั้งเอกสารแนบท้ายบันทึกข้อตกลงจ้าง

ข้อ ๒. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงจ้าง

เอกสารแนบท้ายบันทึกข้อตกลงจ้าง ดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงจ้างนี้

- | | |
|--|--------------|
| ๒.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.๓ สำเนาทะเบียนสมรส | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.๔ ขอบเขตของงานจ้างเหมาบริการพนักงานทำความสะอาด ฯ | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๒.๕ ใบรับรองแพทย์ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.๖ หนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน | จำนวน ๑ ฉบับ |

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19)

ความใดในเอกสารแนบท้ายบันทึกข้อตกลงจ้างที่ขัดแย้งกับข้อความในบันทึกข้อตกลงจ้างนี้ ให้ใช้ข้อความในบันทึกข้อตกลงจ้างนี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายบันทึกข้อตกลงจ้างขัดแย้งกันเอง ผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ว่าจ้าง

ข้อ ๓. ค่าจ้างและการจ่ายเงิน

ผู้ว่าจ้าง ตกลงจ่ายเงินค่าจ้างเหมาบริการพนักงานทำความสะอาดสำนักงาน และผู้รับจ้างตกลง รับเงินค่าจ้าง จำนวนเงิน ๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม จำนวน - บาท ตลอดจนภาษีอากรอื่น ๆ (ถ้ามี) และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว โดยถือราคาเหมารวมเป็นเกณฑ์ และกำหนดการจ่ายเงิน เป็นงวด ๆ เมื่อผู้รับจ้างได้ทำงานบริการในหน้าที่มีผลสำเร็จของงานครบถ้วนสมบูรณ์ ในงวดนั้น ๆ และคณะกรรมการ ตรวจสอบพัสดุหรือผู้แทนของผู้ว่าจ้างได้ตรวจรับมอบงานจ้างเหมาบริการฯ ดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ดังนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(นางสุชญา การงาน)

คลังจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

(นางกัลยา แก้วรักธา)

(นางกัลยา แก้วรักษา)

การจ่ายค่าจ้างในกรณีปฏิบัติงานไม่เต็มเดือนปฏิทิน ให้คิดค่าจ้างเหมาโดยให้จ่ายตามส่วนของจำนวนวันในเดือนนั้น

ข้อ ๔. เงื่อนไขและข้อกำหนดการปฏิบัติหน้าที่ตามบันทึกข้อตกลงจ้าง

๔.๑ เวลาในการปฏิบัติงานในวันทำการปกติ ตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. โดยให้บันทึกการลงเวลาและเวลากลับในการมาปฏิบัติงานทุกวัน กรณีมาสายจะต้องถูกหักค่าจ้างตามสัดส่วนเวลาที่มาปฏิบัติงานสายด้วย

๔.๒ ผู้รับจ้างมีหน้าที่ เปิด-ปิด สำนักงานฯ และดูแลรักษาความสะอาดบริเวณพื้นที่สำนักงานคลังจังหวัดฯ รวมทั้งวัสดุ ครุภัณฑ์ อุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้สำนักงานฯ ให้เป็นระเบียบเรียบร้อยอยู่เสมอ

๔.๓ ดูแลทำความสะอาดโรงเก็บพัสดุเป็นประจำทุกเดือน

๔.๔ ดูแลทำความสะอาดบ้านพักข้าราชการในกรณีที่มีการโยกย้าย

๔.๕ ปฏิบัติงานอื่นภายในสำนักงานคลังจังหวัดฯ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๔.๖ การปฏิบัติงานในวันหยุดและนอกเวลาราชการ ตามที่มีคำสั่งหรือที่ได้รับมอบหมายให้มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนจากทางราชการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าว นอกเหนือจากค่าจ้างในข้อ ๓ เทียบเท่ากับระดับปฏิบัติการ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลา พ.ศ. ๒๕๕๐ โดยอนุโลม

๔.๗ การจ่ายค่าตอบแทนตาม ข้อ ๔.๔ ให้เบิกจ่ายได้ โดยจะต้องไม่มีผลกระทบต่อการบริหารงบประมาณ กรณีที่เงินงบประมาณไม่เพียงพอให้เบิกจ่ายจากเงินสวัสดิการ (ถ้ามี) และต้องไม่มีผลกระทบต่อการของเงินสวัสดิการนั้น หรืออาจไม่จ่ายก็ได้

๔.๘ หากคู่สัญญาฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งประสงค์จะบอกเลิกสัญญา ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า ๑ เดือน

ข้อ ๕. ความรับผิดชอบในความชำรุดบกพร่องของงานจ้าง

๕.๑ ผู้รับจ้างต้องมาปฏิบัติงานตามบันทึกข้อตกลงจ้างด้วยตนเอง โดยต้องมาบันทึกเวลาที่มารับงานจ้างในแต่ละวันและเวลากลับเมื่อทำงานจ้างในวันนั้น ๆ เสร็จสิ้นด้วยตนเองทุกครั้ง หากมีเหตุจำเป็นที่ไม่สามารถมาปฏิบัติงานด้วยตนเองได้ ผู้รับจ้างต้องจัดให้มีผู้ทำงานแทนตามความเหมาะสมและด้วยค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างทั้งสิ้น โดยผู้รับจ้างต้องแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ว่าจ้างทราบและได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างหรือเจ้าหน้าที่ของผู้ว่าจ้างหรือผู้แทนของผู้ว่าจ้างก่อนทุกครั้ง

การกระทำการใด ๆ ของผู้ทำงานแทนผู้รับจ้างดังกล่าว ให้ถือเสมือนหนึ่งว่าเป็นการกระทำของผู้รับจ้าง และผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบด้วยตนเองในความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นจากการกระทำของผู้ทำงานแทนทุกประการ

๕.๒ หากในวันใดผู้รับจ้างไม่มาปฏิบัติงานตามบันทึกข้อตกลงจ้างและไม่จัดให้มีผู้ทำงานแทนตามข้อ ๕.๑ ผู้ว่าจ้างมีสิทธิหักค่าจ้างเหมารายเดือนของเดือนนั้น ๆ เป็นรายวัน ตามอัตราค่าจ้างเหมารายวันดังระบุในข้อ ๓ วรรคสุดท้าย ตามจำนวนวันที่ขาดงาน

หากในเดือนใดมีการขาดงานดังกล่าวในวรรคก่อนเกินกว่า ๓ (สาม) วัน โดยไม่มีเหตุอันสมควรให้ถือว่าผู้รับจ้างปฏิบัติผิดตามบันทึกข้อตกลงจ้าง

(ลงชื่อ)..........ผู้ว่าจ้าง

(นางสุชนา การงาน)
คลังจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

(ลงชื่อ)..........ผู้รับจ้าง

(นางกัลยา แก้วรักกา)

นอกจากผู้ว่าจ้างมีสิทธิหักค่าจ้างตามความในวรรคหนึ่งแล้ว ในกรณีที่ผู้รับจ้างไม่มาทำงานที่จ้างตามบันทึกข้อตกลงจ้างโดยไม่แจ้งลา และการที่ไม่แจ้งลานั้นไม่มีเหตุผลอันสมควร ผู้ว่าจ้างมีสิทธิเรียกให้ผู้รับจ้างชำระค่าปรับไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) นับแต่วันที่ผู้รับจ้างไม่มาทำงานที่จ้าง จนถึงวันที่ผู้รับจ้างมาทำงานหรือจัดให้มีผู้แทนมาทำงานที่จ้างตามบันทึกข้อตกลงจ้าง

การใช้สิทธิตามความในวรรคหนึ่ง และวรรคสามของผู้ว่าจ้าง ย่อมไม่กระทบถึงสิทธิในการบอกเลิกบันทึกข้อตกลงจ้างของผู้ว่าจ้าง

๕.๓ ผู้รับจ้างต้องเป็นผู้จัดหาวัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ต่าง ๆ ในการทำความสะอาด โดยที่สำนักงานคลังจังหวัดไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในส่วนนี้แต่อย่างใด และตรวจสอบดูแลรักษาความสะอาด อุปกรณ์ต่าง ๆ ของผู้ว่าจ้าง ให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดีตลอดเวลา หากเกิดการชำรุดบกพร่องของอุปกรณ์อื่น ให้แจ้งผู้ว่าจ้างหรือเจ้าหน้าที่หรือตัวแทนของผู้ว่าจ้างทราบทันที

๕.๔ ผู้รับจ้างต้องให้ความเคารพข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของผู้ว่าจ้าง รวมทั้งต้องปฏิบัติต่อผู้มาติดต่อราชการกับผู้ว่าจ้างด้วยความสุภาพเรียบร้อย หากมีการละเว้นการปฏิบัติตามดังกล่าว จนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ภาพพจน์ของผู้ว่าจ้าง ให้ถือว่าผู้รับจ้างปฏิบัติผิดสัญญาของบันทึกข้อตกลงจ้าง

๕.๕ ในกรณีที่ทรัพย์สินของผู้ว่าจ้างหรือทรัพย์สินที่ผู้ว่าจ้างมีหน้าที่ดูแลรับผิดชอบได้รับความเสียหาย ถูกทำลาย หรือสูญหาย โดยความผิดหรือโดยความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้าง ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบใช้ค่าเสียหายนั้น เว้นแต่ผู้รับจ้างจะพิสูจน์ได้ว่าความเสียหายหรือสูญหายนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย

หากความเสียหายหรือสูญหายของทรัพย์สินดังกล่าวในวรรคก่อนเกิดขึ้นเพราะผู้ว่าจ้างหรือเจ้าหน้าที่ของผู้ว่าจ้างหรือผู้แทนของผู้ว่าจ้างมีส่วนผิดอยู่ด้วย ผู้ว่าจ้างและผู้รับจ้างทั้งสองฝ่ายจะร่วมกันรับผิดชอบพิจารณาถึงความผิดของแต่ละฝ่ายเป็นเกณฑ์ในการคำนวณค่าเสียหาย

๕.๖ ในระหว่างปฏิบัติงาน ถ้าผู้รับจ้างได้กระทำการใด ๆ อันเป็นการละเมิดต่อบุคคลหรือทรัพย์สินของผู้อื่น ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบในบรรดาความเสียหายที่ได้กระทำขึ้นนั้น

๕.๗ หากผู้รับจ้างปฏิบัติผิดสัญญาของบันทึกข้อตกลงจ้างข้อหนึ่งข้อใด ผู้ว่าจ้างมีสิทธิบอกเลิกสัญญาของบันทึกข้อตกลงจ้างได้ทันที ไม่ว่าผู้ว่าจ้างจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาของบันทึกข้อตกลงจ้างดังกล่าวในวรรคก่อนหรือไม่ก็ตาม ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบใช้ค่าเสียหายทั้งปวงอันเกิดขึ้นจากการปฏิบัติผิดสัญญาของบันทึกข้อตกลงจ้างหรือการกระทำละเมิดของผู้รับจ้าง โดยผู้ว่าจ้างมีสิทธิหักจากค่าจ้างที่ยังค้างจ่าย หากไม่เพียงพอผู้รับจ้างจะต้องนำมาชำระให้แก่ผู้ว่าจ้างภายในกำหนด ๕ (ห้า) วันทำการนับแต่วันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้าง หากผู้รับจ้างไม่ชำระภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้รับจ้างต้องชำระดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๑๕ (สิบห้า) ต่อปีของต้นเงินนั้นนับแต่วันที่พ้นกำหนดเวลาดังกล่าวจนถึงวันที่ผู้รับจ้างได้นำเงินมาชำระจนเต็มจำนวน

๕.๘ การว่าจ้างตามบันทึกข้อตกลงจ้างนี้ไม่ทำให้ผู้รับจ้างมีฐานะเป็นลูกจ้างของทางราชการ หรือมีความสัมพันธ์ในฐานะเป็นลูกจ้างตามกฎหมายแรงงานหรือกฎหมายว่าด้วยประกันสังคม

ข้อ ๖. การจ้างช่วง

ห้ามมิให้ผู้รับจ้างนำงานทั้งหมด หรือบางส่วนแห่งบันทึกข้อตกลงจ้างนี้ ไปจ้างช่วงอีกต่อหนึ่ง หากฝ่าฝืนให้ถือว่าบันทึกข้อตกลงจ้างนี้สิ้นสุดทันที

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(นางสุชนา การงาน)

คลังจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

(นางกัลยา แก้วรักถา)

ข้อ ๗. ข้อเสนออื่น ๆ

การลงนามในบันทึกข้อตกลงจ้างจะกระทำได้ต่อเมื่อจังหวัดอุดรดิตถ์ได้รับอนุมัติเงินค่าจ้างจากเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ แล้วเท่านั้น

บันทึกข้อตกลงจ้างนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ผู้ว่าจ้างและผู้รับจ้างได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและทั้งสองฝ่ายต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ



ลงชื่อ.....ผู้ว่าจ้าง

(นางสุชญา การงาน)
คลังจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

ลงชื่อ.....ผู้รับจ้าง
(นางกัลยา แก้วรักธา)

ลงชื่อ.....พยาน
(นางศรีประไพ จิตดี)

นักวิชาการคลังชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....พยาน
(นางยุพา เตียวอรุณ)
นักวิชาการคลังชำนาญการ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5301 00521 80 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง กัลยา แก้วรักธา



Name Mrs. Kanlaya

Last name Kaewraktha

เกิดวันที่ 16 ต.ค. 2521

Date of Birth 16 Oct. 1978

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 215 หมู่ที่ 1 ต.บ้านด่านนาขาม อ.เมืองอุดรดิตถ์

จ.อุดรดิตถ์

20 พ.ย. 2558

วันออกบัตร

20 Nov. 2015

Date of Issue



รองอธิบดี (เจ้าพนักงานออกบัตร)

15 ต.ค. 2567

วันบัตรหมดอายุ

15 Oct. 2024

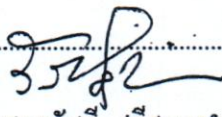
Date of Expiry



5301-02-11200909

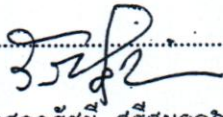
ลำพูน ๒๕๖๖

กัลยา แก้วรักธา

รายการเกี่ยวกับบ้าน		เล่มที่ 1
เลขรหัสประจำบ้าน 5301-006406-3	สำนักทะเบียน อำเภอเมืองอุดรดิตถ์	
รายการที่อยู่ 215 หมู่ที่ 1		
ตำบลบ้านด่านนาขาม อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์		
ชื่อหมู่บ้าน	ชื่อบ้าน	
ประเภทบ้าน บ้าน	ลักษณะบ้าน	
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่		
ลงชื่อ 		นายทะเบียน
นางสาวรัชณี ศรีสมุดคำ		
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 13 ม.ค. 2543		

พ.ร.บ. ๕๐๖

กวดมา แก้วรักษา

รายการเกี่ยวกับบ้าน		เล่มที่ 1
เลขรหัสประจำบ้าน 5301-006406-3	สำนักทะเบียน อำเภอเมืองอุดรดิตถ์	
รายการที่อยู่ 215 หมู่ที่ 1		
ตำบลบ้านด่านนาขาม อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์		
ชื่อหมู่บ้าน	ชื่อบ้าน	
ประเภทบ้าน บ้าน	ลักษณะบ้าน	
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่		
ลงชื่อ 		นายทะเบียน
นางสาวรัชณี ศรีสมุดคำ		
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 13 ม.ค. 2543		

ใบสำคัญการสมรส

แสดงว่า

นายปิ่น แก้วรักษา

กับ

นางสาวกัลยา ลิกธิชัยกั

ได้จดทะเบียนสมรส

ณ สำนักทะเบียน อำเภอเมืองอุดรดิตถ์

จังหวัด อุดรดิตถ์

เลขทะเบียนที่ ๒๕๕/๔๒๒๖

เมื่อวันที่ ๕ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายปิ่น แก้วรักษา) (นางสาวกัลยา ลิกธิชัยกั)
ปลัดอำเภอ (จังหวัด) อุดรดิตถ์
นายทะเบียน

เจ้าหมวกขาว

กัลมา แก้วรักษา

ชุดที่ 107



ป. ๐๕

เลขที่ 83652

หลักฐานแสดงผลการเรียนรู้

โรงเรียน.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....หลักฐานแสดงผลการเรียนรู้ฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

เลขประจำตัว.....เกิดวันที่.....พ.ศ.....

บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....

มีเวลาเรียนในชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖วัน คิดเป็นร้อยละ.....

มีผลการเรียนดังนี้

กลุ่ม	รวมจุดประสงค์ ตลอดปี	จุดประสงค์ ที่ผ่าน	ระดับผลการเรียน ปลายปี
๑. ทักษะ	๕๗ ข้อ	๕๗ ข้อ	๔
ภาษาไทย	๒๘ ข้อ	๒๘ ข้อ	-
คณิตศาสตร์	๒๙ ข้อ	๒๙ ข้อ	-
๒. สร้างเสริมประสบการณ์ชีวิต	๔๒ ข้อ	๔๒ ข้อ	๑
๓. สร้างเสริมลักษณะนิสัย	๓๗ ข้อ	๓๗ ข้อ	๒
๔. การงานและพื้นฐานอาชีพ	๔๔ ข้อ	๔๔ ข้อ	๓
๕. ประสบการณ์พิเศษ เลือกเรียน.....			
ภาษาต่างประเทศ	๓๖ ข้อ	๓๖ ข้อ	๔



ความรู้ ความสามารถพิเศษ.....

ความประพฤติ.....

ได้รับอนุมัติให้จบหลักสูตรประถมศึกษา พุทธศักราช ๒๕๒๑

เมื่อวันที่ ๒๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๓๓



ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

คำนำหน้าชื่อ

กัลยา แก้วรักษา

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว กัลยา แก้วรักลา
สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 215 ม.1 ต.บ้านด่านนาขาม อ.เมือง จ.อุดรดิตถ์ จ.อุดรดิตถ์
หมายเลขบัตรประชาชน 3-5301-00521-80-1 ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... กัลยา แก้วรักลา วันที่..... 4 เดือน..... ตุลาคม พ.ศ. 2564

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ..... คลินิกเวชกรรมหมอโอภาส วันที่..... 4 เดือน..... ตุลาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้านายแพทย์/แพทย์หญิง..... โอภาส เพ็ญพวงษ์ (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่..... 210256

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม..... คลินิกเวชกรรมหมอโอภาส 25 ถ.ศรีอุตรา อ.เมือง จ.อุดรดิตถ์

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว..... กัลยา แก้วรักลา

แล้วเมื่อวันที่..... 4 เดือน..... ตุลาคม พ.ศ. 2564 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนัก..... 59 กก. ความสูง..... 150 เซนติเมตร ความดันโลหิต..... 128/86 มม.ปรอท - ชีพจร..... 95 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดเชื้อเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏ อาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วันโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้

คลินิกเวชกรรมหมอโอภาส

25 ถ.ศรีอุตรา อ.เมือง จ.อุดรดิตถ์

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์..... มีร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ดี (๒)

ลงชื่อ..... Dr. Ophas แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ 8/2551 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

ข้อมูลผู้ใช้งาน



บัญชีของคุณ

หนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(COVID-19 Vaccine Certificate)



กระทรวงสาธารณสุข
Ministry of Public Health

นางกัลยา แก้วรักกา

Mrs. Kanlaya Kaewraktha

Passport:-

Nationality:-

1. CoronaVac

โรงพยาบาลลับแล 01 ก.ค. 2564

Lot No. C202106101

Serial No. 81901420070183330451

2. AstraZeneca

โรงพยาบาลลับแล 29 ก.ค. 2564

Lot No. A1030

Serial No. 10000001716765

Certificate No:

0003798891

29 ก.ค. 2564



พช.พญ.กัลยา

กัลยา แก้วรักกา