



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๖	19482
เลขที่รับ	07 5.ค. 2561
วันที่	17.49
เวลา	
<input checked="" type="checkbox"/> ชก. <input type="checkbox"/> กง. <input type="checkbox"/> บค. <input type="checkbox"/> นผ. <input type="checkbox"/> สค.	
<input type="checkbox"/> ศน. <input type="checkbox"/> สสน. <input type="checkbox"/> ทก. <input type="checkbox"/> พค.	5/1

ที่ ศธ 521007/615

สำนักงาน สกสค.จังหวัดฉะเชิงเทรา
97/4-5 ถนนเทพคุณากร ตำบลโสธร
อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา ฉช. 24000

6 ธันวาคม 2561

เรื่อง ขยายเวลาการรับสมัครสมาชิก ช.พ.ค. - ช.พ.ส. (กรณีพิเศษ)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6

อ้างถึง หนังสือสำนักงาน สกสค.จังหวัดฉะเชิงเทรา ที่ ศธ 521007/450 ลงวันที่ 27 กันยายน 2561

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่องแก้ไขเพิ่มเติมประกาศการเปิดรับสมัครสมาชิก ช.พ.ค. เป็นกรณีพิเศษฯ จำนวน 1 ฉบับ
 2. ประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ส. เรื่องแก้ไขเพิ่มเติมประกาศการเปิดรับสมัครสมาชิก ช.พ.ค. เป็นกรณีพิเศษฯ จำนวน 1 ฉบับ
 3. ใบรับรองแพทย์ ช.พ.ค. กรณีพิเศษ (ฉบับแก้ไข)
 4. ใบรับรองแพทย์ ช.พ.ค. กรณีพิเศษ (ฉบับแก้ไข)

ตามที่สำนักงาน สกสค.จังหวัดฉะเชิงเทรา แจ้งประชาสัมพันธ์การรับสมัครสมาชิก ช.พ.ค. และสมาชิก ช.พ.ส. เป็นกรณีพิเศษ เนื่องในโอกาสครบรอบ 15 ปี ของสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. สำหรับผู้ที่มีอายุเกิน 35 ปีขึ้นไป จนถึง 60 ปี (นับถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2561) โดยเปิดรับสมัครสมาชิก ช.พ.ค. - ช.พ.ส. ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2561 จนถึงวันที่ 28 ธันวาคม 2561 นั้น

ในการนี้ คณะกรรมการ ช.พ.ค. และคณะกรรมการ ช.พ.ส. ได้ขยายเวลาการรับสมัครสมาชิก ไปจนถึงวันที่ **28 กุมภาพันธ์ 2562** สำนักงาน สกสค.จังหวัดฉะเชิงเทรา ขอความอนุเคราะห์ที่ท่านประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาในสังกัดทราบ ดังรายละเอียดแนบมาพร้อมนี้ และสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัคร ได้ที่ www.otep-cco.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายรุจน์ ไชยฤทธิ์)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.จังหวัดฉะเชิงเทรา

โทร. 0 3851 2561 / 06 2604 0636

www.otep-cco.go.th



ประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค.

เรื่อง แก้ไขเพิ่มเติมประกาศการเปิดรับสมัครสมาชิก ช.พ.ค. เป็นกรณีพิเศษ เนื่องในโอกาสครบรอบ 15 ปี
ของสำนักงานคณะกรรมการ สกสค.

เพื่อให้การรับสมัครสมาชิก ช.พ.ค. ตามประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่อง การเปิดรับสมัครสมาชิก ช.พ.ค. เป็นกรณีพิเศษเนื่องในโอกาสครบรอบ 15 ปี ของสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ฉบับลงวันที่ 24 กันยายน 2561 เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และสอดคล้องกับหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการ ช.พ.ค. กำหนดไว้ อาศัยอำนาจตามความในข้อ 11 วรรคสาม แห่งระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2550 และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม และมติของคณะกรรมการ ช.พ.ค. ในการประชุมครั้งที่ 14/2561 ลงวันที่ 27 พฤศจิกายน 2561 จึงเห็นสมควรแก้ไขประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่อง การเปิดรับสมัครสมาชิก ช.พ.ค. เป็นกรณีพิเศษ เนื่องในโอกาสครบรอบ 15 ปี ของสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ฉบับลงวันที่ 24 กันยายน 2561 ดังนี้

1. ให้ยกเลิกแบบใบรับรองแพทย์ที่กำหนดไว้ท้ายประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่อง การเปิดรับสมัครสมาชิก ช.พ.ค. เป็นกรณีพิเศษ เนื่องในโอกาสครบรอบ 15 ปี ของสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ฉบับลงวันที่ 24 กันยายน 2561 ข้อ 13 และให้ใช้แบบใบรับรองแพทย์ตามที่แนบท้ายประกาศฉบับนี้แทน

2. ให้แก้ไขความในข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ค. เรื่อง การเปิดรับสมัครสมาชิก ช.พ.ค. เป็นกรณีพิเศษ เนื่องในโอกาสครบรอบ 15 ปี ของสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ฉบับลงวันที่ 24 กันยายน 2561 จากเดิม

“ข้อ 6 ผู้สมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ค. ต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัครตามแบบท้ายประกาศนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2561 จนถึงวันที่ 28 ธันวาคม 2561 เปิดรับในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา 08.30 น. - 16.30 น. ทั้งนี้ ผู้สมัครจะต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเองต่อหน้าเจ้าหน้าที่ ณ สำนักงาน สกสค. จังหวัด / กรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี” เป็น

“ข้อ 6 ผู้สมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ค. ต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัครตามแบบท้ายประกาศนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2561 จนถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2562 เปิดรับในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา 08.30 น. - 16.30 น. ทั้งนี้ ผู้สมัครจะต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเองต่อหน้าเจ้าหน้าที่ ณ สำนักงาน สกสค. จังหวัด / กรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี”

นอกนั้นคงเดิม

ประกาศ ณ วันที่ 4 ธันวาคม พ.ศ. 2561

(นายอรรถพล ตรีกตรอง)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงศึกษาธิการ ปฏิบัติหน้าที่

เลขาธิการคณะกรรมการ สกสค.



ใบรับรองแพทย์

(ใช้สำหรับกรณีพิเศษ ผู้สมัครที่มีอายุเกิน 35 ปีขึ้นไป จนถึง 60 ปี)

สถานที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง (1)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือ
สถานที่ปฏิบัติงานประจำ

ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย / นาง / นางสาว

เลขประจำตัวประชาชน

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. เรียบร้อยแล้ว

ขอรับรองว่า นาย / นาง / นางสาว ไม่เป็นผู้มีร่างกาย

ทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้และไร้ความสามารถจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ ปราศจากโรคเหล่านี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. โรคติดยาเสพติดให้โทษ
5. โรคพิษสุราเรื้อรัง

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ (2)

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจ
(.....)

- หมายเหตุ
- (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 - (2) ให้แสดงว่าผู้รับการตรวจร่างกายเป็นผู้มีร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ปราศจากโรคที่ระบุไว้ข้างต้น
 - (3) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้มีผลบังคับใช้ได้ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ได้มีการตรวจร่างกายถึงวันรับสมัคร
เข้าเป็นสมาชิก ข.พ.ค.



ประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ส.

เรื่อง แก้ไขเพิ่มเติมประกาศการเปิดรับสมัครสมาชิก ช.พ.ส. เป็นกรณีพิเศษ เนื่องในโอกาสครบรอบ 15 ปี
ของสำนักงานคณะกรรมการ สกสศ.

เพื่อให้การรับสมัครสมาชิก ช.พ.ส. ตามประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ส. เรื่อง การเปิดรับสมัครสมาชิก ช.พ.ส. เป็นกรณีพิเศษเนื่องในโอกาสครบรอบ 15 ปี ของสำนักงานคณะกรรมการ สกสศ. ฉบับลงวันที่ 24 กันยายน 2561 เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และสอดคล้องกับหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการ ช.พ.ส. กำหนดไว้ อาศัยอำนาจตามความในข้อ 9 วรรคสาม แห่งระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการมาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา ในกรณีคู่สมรสถึงแก่กรรม พ.ศ. 2550 และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม และมติของคณะกรรมการ ช.พ.ส. ในการประชุมครั้งที่ 14/2561 ลงวันที่ 27 พฤศจิกายน 2561 จึงเห็นสมควรแก้ไขประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ส. เรื่อง การเปิดรับสมัครสมาชิก ช.พ.ส. เป็นกรณีพิเศษ เนื่องในโอกาสครบรอบ 15 ปี ของสำนักงานคณะกรรมการ สกสศ. ฉบับลงวันที่ 24 กันยายน 2561 ดังนี้

1. ให้ยกเลิกแบบใบรับรองแพทย์ที่กำหนดไว้ท้ายประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ส. เรื่อง การเปิดรับสมัครสมาชิก ช.พ.ส. เป็นกรณีพิเศษ เนื่องในโอกาสครบรอบ 15 ปี ของสำนักงานคณะกรรมการ สกสศ. ฉบับลงวันที่ 24 กันยายน 2561 ข้อ 13 และให้ใช้แบบใบรับรองแพทย์ตามที่แนบท้ายประกาศฉบับนี้แทน

2. ให้แก้ไขความในข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการ ช.พ.ส. เรื่อง การเปิดรับสมัครสมาชิก ช.พ.ส. เป็นกรณีพิเศษ เนื่องในโอกาสครบรอบ 15 ปี ของสำนักงานคณะกรรมการ สกสศ. ฉบับลงวันที่ 24 กันยายน 2561 จากเดิม

“ข้อ 6 ผู้สมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ส. ต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัครตามแบบท้ายประกาศนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2561 จนถึงวันที่ 28 ธันวาคม 2561 เปิดรับในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา 08.30 น. – 16.30 น. ทั้งนี้ ผู้สมัครจะต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเองต่อหน้าเจ้าหน้าที่ ณ สำนักงาน สกสศ. จังหวัด/กรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี” เป็น

“ข้อ 6 ผู้สมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ส. ต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัครตามแบบท้ายประกาศนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2561 จนถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2562 เปิดรับในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา 08.30 น. – 16.30 น. ทั้งนี้ ผู้สมัครจะต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเองต่อหน้าเจ้าหน้าที่ ณ สำนักงาน สกสศ. จังหวัด/กรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี”

นอกนั้นคงเดิม

ประกาศ ณ วันที่ 4 ธันวาคม พ.ศ. 2561

(นายอรุณพล ตรีกตรอง)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงศึกษาธิการ ปฏิบัติหน้าที่

เลขาธิการคณะกรรมการ สกสศ.



(กรณีพิเศษ)

ใบรับรองแพทย์

(ใช้สำหรับกรณีพิเศษ ผู้สมัครที่มีอายุเกิน 35 ปีขึ้นไป - 60 ปี)

สถานที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง (1)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่..... สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือ
สถานที่ปฏิบัติงานประจำ

ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย / นาง / นางสาว

เลขประจำตัวประชาชน

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. เรียบร้อยแล้ว

ขอรับรองว่า นาย / นาง / นางสาว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ
จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้และไร้ความสามารถจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ ปราศจากโรคเหล่านี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. โรคติดยาเสพติดให้โทษ
5. โรคพิษสุราเรื้อรัง

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์ (2)

.....
.....

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจ

(.....)

- หมายเหตุ
- (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 - (2) ให้แสดงว่าผู้รับการตรวจร่างกายเป็นผู้มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ปราศจากโรคที่ระบุไว้ข้างต้น
 - (3) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้มีผลบังคับใช้ได้ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ได้มีการตรวจร่างกายถึงวันรับสมัคร
เข้าเป็นสมาชิก ข.พ.ส.