



ประกาศคณะกรรมการสรรหาและเลือกสรรบุคคลเพื่อจ้างเป็นพนักงานประกันสังคม  
เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นพนักงานประกันสังคม (กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ)  
สังกัดศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานภาค ๒

ด้วยสำนักงานประกันสังคม ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานภาค ๒ ประสงค์จะรับสมัครบุคคลภายนอกเข้ารับการสรรหา และเลือกสรรบุคคลเพื่อจ้างเป็นพนักงานประกันสังคมในตำแหน่งที่ว่างอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ ข้อ ๗ และข้อ ๘ ของข้อบังคับคณะกรรมการประกันสังคม ว่าด้วยการบริหารพนักงานประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๖๒ และประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหา และการเลือกสรรบุคคล เพื่อจ้างเป็นพนักงานประกันสังคม ลงวันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เลขานุการสำนักงานประกันสังคม จึงให้มีประกาศรับสมัครบุคคลเข้ารับการสรรหา และเลือกสรรเป็นพนักงานประกันสังคม กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ตำแหน่งนักกายภาพบำบัด โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะบรรจุและแต่งตั้ง และอัตราค่าจ้างที่จะได้รับ

กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ปฏิบัติงาน ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานภาค ๒

ตำแหน่งนักกายภาพบำบัด จำนวน ๑ อัตรา

อัตราค่าจ้าง ๑๕,๐๐๐.- บาท

๒. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของผู้มีสิทธิเข้ารับการเลือกสรร

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

ผู้ที่ได้รับการบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงานประกันสังคมต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

(๑) สัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์ แต่ไม่เกินหกสิบปีบริบูรณ์

(๓) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์

ทรงเป็นประมุข ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ด้วยความบริสุทธิ์ใจ

(๔) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง

(๕) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน

(๖) ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักงาน หรือถูกสั่งให้ออกจากงานไว้ก่อนตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน หรือกฎหมายอื่น

(๗) ไม่เป็นผู้บงการในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม

(๘) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

(๙) ไม่เป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น

- (๑๐) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต
- (๑๑) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
- (๑๒) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๑๓) ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ

## ๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของผู้สมัครสอบคัดเลือก

รายละเอียดแนบท้าย ๑

## ๓. การรับสมัครสอบคัดเลือก

### ๓.๑ วันเวลา และสถานที่รับสมัคร

๑) ดาวโหลดเอกสารใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ [www.sso.go.th/eirc](http://www.sso.go.th/eirc) ตั้งแต่วันที่ ๑๐ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ โดยสามารถส่งใบสมัครได้ ๓ ช่องทาง ดังนี้

๑.๑) ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัครทางระบบอิเล็กทรอนิกส์โดยโหลดเอกสารเป็นไฟล์ PDF ส่งมายัง [fsfngphakh@gmail.com](mailto:fsfngphakh@gmail.com) ทั้งนี้ให้นำเอกสารฉบับจริงมาแสดงในสอบคัดเลือก

๑.๒) ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัครด้วยตนเองได้ที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานภาค ๒ เลขที่ ๑๒ หมู่ ๒ ตำบลพนานิคม อำเภอนิคมพัฒนา จังหวัดระยอง ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

๑.๓) ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัครทางไปรษณีย์ และจะถือว่าวันที่ทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับเอกสารของผู้สมัคร โดยวันที่ส่งไปรษณีย์จะต้องไม่เกินกว่าที่ปิดรับสมัคร ส่งเอกสารมายัง ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานภาค ๒ เลขที่ ๑๒ หมู่ ๒ ตำบลพนานิคม อำเภอนิคมพัฒนา จังหวัดระยอง ๒๑๑๘๐

### ๓.๒ เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นพร้อมใบสมัคร

๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว ถ่ายครั้งเดียวกันไว้ไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๓ รูป

๒) สำเนาปริญญาบัตร หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกันหรือสูงกว่าในสาขาวิชากายภาพบำบัด และได้รับใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ สาขากายภาพบำบัด หรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดของสภากายภาพบำบัด และสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร โดยต้องสำเร็จการศึกษา และได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจ อนุมัติภายในวันปิดรับสมัครจำนวนอย่างน้อย ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาบัตร ของสถานศึกษาใด นั้น จะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบที่เกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้น ๆ เป็นเกณฑ์โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาภายในปิดรับสมัคร คือวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าว มายื่นพร้อมใบสมัครสอบได้ก็ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ที่ได้รับอนุมัติ ประกาศนียบัตร (หรือปริญญาบัตร) ซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปิดรับสมัครมาแทน

- ๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ
- ๔) สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ในกรณีชื่อ - นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) เป็นต้น อย่างละ ๑ ฉบับ
- ๕) ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้าม ตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค มายืนด้วย

สำเนาเอกสารทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” ลงชื่อ และวันที่กำกับไว้ทุกหน้าของสำเนาเอกสาร

### ๓.๓ เงื่อนไขในการรับสมัคร

ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร และต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้ถูกต้องครบถ้วนตรงตามความเป็นจริงในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจพบว่าเอกสารหลักฐาน ซึ่งผู้สมัครนำมายื่นไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัครสำนักงานประกันสังคม จะถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น และให้ถือว่า การรับสมัคร และการได้รับการเลือกสรรเป็นโมฆะสำหรับผู้สมัคร

### ๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และวัน เวลา สถานที่ในการคัดเลือก

๔.๑ สำนักงานประกันสังคม จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ วัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการประเมิน ในวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานภาค ๒ เลขที่ ๑๒ หมู่ ๒ ตำบลพนานิคม อำเภอนิคมพัฒนา จังหวัดระยอง ๒๑๑๘๐ และทางเว็บไซต์ [www.sso.go.th/eirc](http://www.sso.go.th/eirc) โทรศัพท์ ๐ ๓๘๘๗ ๗๒๔๖ โทรสาร ๐ ๓๘๘๙ ๗๕๐๐ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๑๘๕๕ ๑๔๒๕

### ๕. หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกสรร (เป็นไปตามมติคณะกรรมการสรรหาและเลือกสรร)

ผู้สมัครได้รับการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ดังนี้

๕.๑ การประเมินเพื่อวัดความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน) โดยวิธีการสอบข้อเขียนแบบปรนัย

- ภาควิชาความรู้ความสามารถทั่วไป
- ภาควิชาความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง
- ภาคปฏิบัติ

๕.๒ การประเมินเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)

โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์

ประเมินบุคคลเพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่จากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน จากการสังเกตพฤติกรรมที่ปรากฏของผู้สมัครและจากการสัมภาษณ์ ทั้งนี้อาจใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อพิจารณาความเหมาะสมในด้านต่าง ๆ เช่น ความรู้ที่อาจใช้เป็นประโยชน์ในการปฏิบัติงานในหน้าที่ ความสามารถ ประสบการณ์ ท่วงทีวาจา อุปนิสัย ทักษะ จรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือน คุณธรรม จริยธรรม รวมทั้งสังคมและสิ่งแวดล้อม ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบ และบุคลิกภาพ เป็นต้น และรวมถึงสมรรถนะหลัก สมรรถนะที่จำเป็นของตำแหน่ง

### ๖. เกณฑ์การตัดสิน (เป็นไปตามมติคณะกรรมการสรรหาและเลือกสรร)

ผู้ที่จะเป็นผู้ผ่านการเลือกสรร ต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนในการประเมินในแต่ละส่วน รวมกันไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๗. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรร

ผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องทำสัญญาจ้างตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด และจะต้องปฏิบัติงานในหน่วยงานที่ได้รับจ้างเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี จึงจะมีสิทธิทำการยื่นเรื่องขอย้าย ยกเว้นการลาออกราชการ

๘. เงื่อนไขการจ้าง

๘.๑ จัดทำสัญญาจ้างพนักงานประกันสังคม คราวละไม่เกิน ๔ ปี

๘.๒ กรณีมีผลการปฏิบัติงานแล้วมีคะแนนเฉลี่ยของผลการประเมินผลการปฏิบัติงาน ๒ ครั้ง ติดกันต่ำกว่า ระดับ ดี พิจารณาเลิกจ้าง

๘.๓ อัตราค่าจ้าง ให้ได้รับค่าจ้างในอัตราแรกเข้าของตำแหน่งที่ได้รับการจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายภัทรพล ต้นเสถียร)

ประกันสังคมจังหวัดระยอง

ประธานกรรมการสรรหาและเลือกสรรพนักงานประกันสังคม

สังกัดศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานภาค ๒

## รายละเอียดเกี่ยวกับลักษณะงานที่ปฏิบัติและหน้าที่ความรับผิดชอบหลัก

พนักงานประกันสังคม กลุ่มงานวิชาชีพเฉพาะ

ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด ๓

อัตราค่าจ้าง ๑๕,๐๐๐ บาท

สังกัด ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานภาค ๒

### หน้าที่ความรับผิดชอบ

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถทางวิชาการในการทำงานด้านกายภาพบำบัด ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๑. ให้บริการทางกายภาพบำบัดแก่ผู้เข้ารับการฟื้นฟู ตามมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อให้ได้รับการบริการ ที่ถูกต้อง เหมาะสม
๒. คัดกรอง ตรวจ ประเมินทางกายภาพบำบัด วิเคราะห์ปัญหา วินิจฉัยปัญหา ภาวะเสี่ยง เพื่อให้ การบริการทางกายภาพบำบัดเป็นไปอย่างถูกต้องเหมาะสม ทันสถานการณ์ และเวลา
๓. บันทึก รวบรวม ศึกษา วิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้นทางกายภาพบำบัด เพื่อพัฒนาการให้บริการแก่ ผู้เข้ารับการฟื้นฟูอย่างมีคุณภาพ
๔. ส่งเสริม ป้องกัน ดูแลรักษา ฟื้นฟูสุขภาพ ด้วยวิชาชีพทางด้านกายภาพบำบัด เพื่อสุขภาพที่ดีของ ผู้เข้ารับการฟื้นฟู
๕. วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบหน่วยงานหรือโครงการ เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ ตามที่กำหนด
๖. ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกทีมงานหรือหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือ และผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนด
๗. ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้าง ความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย
๘. สอน แนะนำ ให้คำปรึกษา เบื้องต้นแก่ผู้เข้ารับการฟื้นฟูและครอบครัวชุมชน เกี่ยวกับการส่งเสริม ป้องกันดูแล รักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฟื้นฟูสามารถดูแลตนเองได้
๙. ให้บริการข้อมูลทางวิชาการ จัดเก็บข้อมูลเบื้องต้น เกี่ยวกับด้านกายภาพบำบัด เพื่อให้บุคลากรที่ เกี่ยวข้อง ผู้เข้ารับการฟื้นฟู ได้รับทราบข้อมูล ความรู้ต่างๆ ที่เป็นประโยชน์ในการดูแลตัวเอง การปฏิบัติงานที่ สอดคล้องสนับสนุนภารกิจของหน่วยงาน ใช้ประกอบการพิจารณากำหนด นโยบาย แผนงานหลักเกณฑ์ มาตรการต่างๆ ขององค์กร
๑๐. สรุปสถิติรายงานผลการปฏิบัติงาน ทางสุขภาพ เสนอผู้บังคับบัญชาเพื่อประกอบการวางแผน พัฒนาการปฏิบัติงาน
๑๑. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

### คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชา กายภาพบำบัด ทางกายภาพบำบัด และได้รับใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ สาขากายภาพบำบัด หรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดของสภากายภาพบำบัด

ใบสมัครเลขที่.....

ใบสมัครพนักงานประกันสังคม

1. ข้อมูลส่วนตัว

|                                         |                       |           |
|-----------------------------------------|-----------------------|-----------|
| ชื่อและนามสกุล<br>(นาย/นาง/นางสาว)..... | สมัครตำแหน่ง<br>..... |           |
| ที่อยู่ติดต่อได้.....                   | วัน/เดือน/ปีเกิด      | อายุ      |
| หมายเลขโทรศัพท์.....                    | สถานที่เกิด           | เชื้อชาติ |
| E-mail Address.....                     | สถานภาพสมรส           | สัญชาติ   |
| หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....         | การรับราชการทหาร      | ศาสนา     |
| ออกให้ที่อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....     |                       |           |
| วันเดือนปีที่ออกบัตร.....หมดอายุ.....   |                       |           |
| อาชีพปัจจุบัน.....                      |                       |           |
| เหตุผลที่(อยาก)ออกจากงาน.....           |                       |           |

2. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

ข้อมูลการศึกษา

| ปี พ.ศ. |     | สถานศึกษา | ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/วิชาเอก |
|---------|-----|-----------|----------------------------------|
| จาก     | ถึง |           |                                  |
|         |     |           |                                  |
|         |     |           |                                  |
|         |     |           |                                  |
|         |     |           |                                  |

ข้อมูลการฝึกอบรม

| ชื่อหลักสูตร | หน่วยงานที่จัด | ระยะเวลา |
|--------------|----------------|----------|
|              |                |          |
|              |                |          |
|              |                |          |

## 3. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์การทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง 3 ปีหลัง)

| ปี พ.ศ. |     | ชื่อและที่อยู่<br>ของหน่วยงาน | ตำแหน่งงานและ<br>หน้าที่โดยย่อ | เงินเดือน | สาเหตุที่ออกจากงาน |
|---------|-----|-------------------------------|--------------------------------|-----------|--------------------|
| จาก     | ถึง |                               |                                |           |                    |
|         |     |                               |                                |           |                    |

โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง 3 ปีหลัง (ถ้ามี)

.....

.....

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้น ๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้อย่างไรบ้าง

.....

.....

.....

## 4. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

## 5. บุคคลอ้างอิง (ถ้ามี) \*\*ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน\*\*

| ชื่อและนามสกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน | ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์ | ระบุความสัมพันธ์กับท่าน |
|----------------|-----------------|-----------------------------|-------------------------|
|                |                 |                             |                         |

## 6. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครของ.....(ชื่อส่วนราชการ)..... เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานประกันสังคม ตำแหน่ง..... ลงวันที่ .....

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จ หรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....