

**ขอทราบผลคะแนนการสอบแข่งขันเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป
สำนักงาน กศน.จังหวัดสงขลา**

กรณีที่ผู้สมัครสอบมีความประสงค์ขอทราบผลคะแนนการสอบแข่งขันเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป สำนักงาน กศน.จังหวัดสงขลา ในตำแหน่ง ครู กศน.ตำบล ครูอาสาสมัครการศึกษาออกโรงเรียนในสถาบันศึกษาปอเนาะ นักวิชาการศึกษา นักจัดการงานทั่วไป ให้ยื่นแบบคำร้องขอทราบผลคะแนนการสอบแข่งขันเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป สำนักงาน กศน.จังหวัดสงขลา พร้อมหลักฐานตามที่ระบุในแบบคำร้อง (แบบฟอร์มตามเอกสารแนบ)

ทั้งนี้ ให้ยื่นเอกสารด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ ที่กลุ่มอำนวยการ สำนักงาน กศน.จังหวัดสงขลา เลขที่ ๔๖ ถนนรามวิถี ตำบลบ่อยาง อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐ วงเล็บมุมซอง (ขอทราบผลคะแนนสอบ) ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ฯ โดยจะถือวันที่ส่งด้วยตนเอง หรือวันที่ไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับเป็นสำคัญ และจะไม่พิจารณาผู้ที่ส่งเอกสารเกินระยะเวลาที่กำหนด

หากมีข้อสงสัยที่จะสอบถามเพิ่มเติม ติดต่อ : กลุ่มอำนวยการ สำนักงาน กศน.จังหวัดสงขลา
โทร. ๐๗๔ ๓๑๒ ๕๙๖ (ต่อ ๒๕) ในวันและเวลาราชการ

หมายเหตุ : ๑. ผู้ที่ยื่นคำร้องขอทราบผลคะแนนการสอบจะต้องเป็นผู้สมัครสอบตามประกาศสำนักงาน กศน.จังหวัดสงขลา ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ และสามารถยื่นคำร้องขอทราบผลคะแนนการสอบได้เฉพาะของตนเองเท่านั้น

๒. หากผู้ยื่นคำร้องแนบหลักฐานตามที่ระบุไม่ครบถ้วน หรือไม่ลงนามผู้ยื่นคำร้อง หรือไม่ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง สำนักงาน กศน.จังหวัดสงขลา ขอสงวนสิทธิ์ไม่ส่งผลคะแนนให้ทราบ

แบบคำร้องขอทราบผลคะแนนการสอบแข่งขันเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป
สำนักงาน กศน.จังหวัดสงขลา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอทราบผลคะแนนการสอบแข่งขันเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดสงขลา

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ได้สมัครสอบแข่งขันเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป สำนักงาน กศน.จังหวัดสงขลา ตามประกาศลงวันที่ ๔

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ในตำแหน่ง.....เลขประจำตัวสอบ.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานการยื่นขอทราบผลคะแนน ดังนี้

(.....) ๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของตนเองเท่านั้น พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

(.....) ๒) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ในกรณีที่ชื่อในประกาศฯ ไม่ตรงกับปัจจุบัน)

พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

(.....) ๓) ซองจดหมายเปล่าติดแสตมป์ จ่าหน้าซองถึงตัวเอง (กรณีให้ส่งทางไปรษณีย์)

ข้าพเจ้าขอรับทราบผลคะแนนการสอบด้วยวิธีการ ดังนี้

(.....) ทางไปรษณีย์ (.....) มารับด้วยตนเอง ที่กลุ่มอำนาจการ สนง.กศน.จังหวัดสงขลา

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอทราบรายละเอียดผลคะแนนสอบของข้าพเจ้า เพื่อ.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

<u>ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ</u>	<u>ความเห็นของ หัวหน้ากลุ่มอำนาจการ</u>
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดสงขลา	พิจารณาแล้วเห็นควร
ผู้สมัครสอบแข่งขันฯ ตำแหน่ง.....	(.....) อนุญาต
เลขประจำตัวสอบ.....ขอทราบผลคะแนนการ	(.....)ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....
สอบแข่งขันฯ พิจารณาแล้วเห็นสมควร	(ลงชื่อ).....
(.....) อนุญาต	(.....)
(.....) ไม่อนุญาต เนื่องจาก...../...../.....
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา	<u>คำสั่งผู้อนุญาต</u>
(ลงชื่อ).....	(.....) อนุญาต
(.....)	(.....) ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....
...../...../.....	(ลงชื่อ).....
	(.....)
/...../.....

หมายเหตุ หากผู้ยื่นคำร้องแนบหลักฐานข้างต้นไม่ครบถ้วนและไม่สมบูรณ์ สำนักงาน กศน.จังหวัดสงขลา
ขอสงวนสิทธิ์ไม่ส่งผลคะแนนให้ทราบ