



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ กำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินสมรรถนะ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบ ในการสรรหาและเลือกสรรบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายวัน)

ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายวัน) ตำแหน่ง พนักงานบริการ โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ไปแล้วนั้น

บัดนี้ การรับสมัครได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายวัน) และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการสอบคัดเลือก ดังต่อไปนี้

๑. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายวัน ปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

๒. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการสอบคัดเลือก ให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก ตามวัน เวลา และสถานที่สอบตามตาราง ดังนี้

ความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และวิธีการประเมิน	สมรรถนะและวิธีการประเมิน	วัน เวลาสถานที่ในการประเมินฯ
การประเมินสมรรถนะครั้งที่ ๑ - ความรู้ความสามารถทั่วไป - ความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง	สอบข้อเขียน	วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๑.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๒๐๒ ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
การประเมินสมรรถนะครั้งที่ ๒ - มนุษยสัมพันธ์ การทำงาน เป็นทีม บุคลิกภาพ ความรับผิดชอบ ความคิดริเริ่ม สร้างสรรค์ เสียสละ	สัมภาษณ์	วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๒๐๒ ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๓. ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการสอบคัดเลือก ให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๓.๑ แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม กล่าวคือ สุภาพสตรี สวมเสื้อ กระโปรง สวมรองเท้าหุ้มส้นสุภาพบุรุษสวมเสื้อ กางเกง โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้นและประพฤติตนเป็นสุภาพชน

๓.๒ ต้องสวมใส่หน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า ตลอดระยะเวลาในการสอบ

๓.๓ เป็นหน้าที่ของผู้เข้าสอบที่จะต้องทราบวัน เวลา และสถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถทักษะ และสมรรถนะ

๓.๔ ต้องนำบัตรประจำตัวผู้สมัคร และบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ทางราชการออกให้ไปในวันสอบคัดเลือก หากไม่มีบัตรใดบัตรหนึ่ง กรรมการหรือ เจ้าหน้าที่ที่ควบคุมการสอบคัดเลือกอาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้ารับการสอบคัดเลือกก็ได้

๔. การเข้าสอบต้องปฏิบัติดังนี้

๔.๑ ต้องเชื่อฟัง และปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบอย่างเคร่งครัด

๔.๒ ผู้เข้าสอบไม่มาภายในกำหนดวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ถือว่าสละสิทธิ์

๔.๓ ผู้สอบที่ไปถึงห้องสอบหลังจากเวลาที่กำหนดให้เริ่มสอบไปแล้ว ๓๐ นาที จะไม่อนุญาตให้เข้าห้องสอบ

๔.๔ ผู้เข้าสอบจะต้องนั่งสอบตามที่นั่งสอบ ห้องสอบ และสถานที่สอบ ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กำหนดไว้ ผู้ใดนั่งสอบผิดที่จะไม่ได้รับการตรวจกระดาษคำตอบ

๔.๕ ผู้เข้าสอบต้องจัดหาเครื่องเขียน หรือวัสดุอุปกรณ์ (ปากกา ดินสอ ยางลบ ปากกาลบคำผิด) เกี่ยวกับการสอบไปเอง

๔.๖ ห้าม นำตำรา หนังสือ บันทึกรายชื่อ ความ วัสดุอุปกรณ์อื่น เช่น กระเป๋าสะพาย กระเป๋าถือ สุภาพสตรี เครื่องบันทึกภาพ เครื่องบันทึกเสียง เครื่องมือสื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิด เช่น โทรศัพท์มือถือ วิทยุ ติดตาม วิทยุสื่อสาร นาฬิกาทุกชนิด เป็นต้น เข้าห้องสอบโดยเด็ดขาด หากฝ่าฝืนจะปรับตัก

๔.๗ ขณะสอบห้ามพูดหรือติดต่อกับผู้เข้าสอบคนอื่น หรือบุคคลภายนอก เมื่อเข้าสอบแล้วผู้เข้าสอบต้องนั่งอยู่ในห้องสอบไม่น้อยกว่า ๑ ชั่วโมง นับแต่เวลาเริ่มสอบ จึงจะออกจากห้องสอบได้ เว้นแต่จะได้รับอนุญาต และอยู่ในความดูแลของกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบ และเมื่อออกจากห้องสอบแล้วให้ออกจากอาคารสอบทันที

๔.๘ ห้ามผู้เข้าสอบคัดลอกข้อความ หรือนำแบบทดสอบ และกระดาษคำตอบออกจากห้องสอบโดยเด็ดขาด หากฝ่าฝืนจะถือว่ากระทำการทุจริต และจะไม่ได้รับการตรวจให้คะแนน

๔.๙ เมื่อหมดเวลาทำข้อสอบ กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบสั่งให้หยุดทำข้อสอบ ต้องหยุดทันที แต่จะออกจากห้องสอบได้ต่อเมื่อกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบอนุญาตแล้ว

ทั้งนี้ ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามระเบียบและวิธีการสอบนี้ หรือผู้ใดทุจริต หรือมีพฤติกรรมที่ส่อไปในทางพยายามทุจริต จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ หรือต้องถูกยุติการสอบ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายทอง วีระแสงพงษ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

เอกสารแนบท้าย

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ กำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินสมรรถนะ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบ ในการสรรหาและเลือกสรรบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายวัน)

ตำแหน่ง พนักงานบริการ (กลุ่มงานทันตสาธารณสุข)

เลขประจำตัวผู้สอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๐๑	นางสาวสุภาพร แป้นจันทร์	
๐๒	นางสาวสุमितตรา โพธิ์ทา	
๐๓	นางสาววิภาภานต์ พร้อมญาติ	
๐๔	นางสาวเรณุกา วงศ์แหวน	
๐๕	นางสาวชุตติกาญจน์ เสนารินทร์	
๐๖	นายเศรษฐวิทย์ จันคณา	