



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ
กำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ
ในตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด และพนักงานประจำห้องทดลอง

ตามที่ได้มีประกาศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ลงวันที่ ๙ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ในตำแหน่ง
นักกายภาพบำบัด และตำแหน่งพนักงานประจำห้องทดลอง และจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมิน
ความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ในวันที่ ๒๙ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้
ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ กำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ
และสมรรถนะ ดังต่อไปนี้

- ก) รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ
ปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้
- ข) กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และ
สมรรถนะ ครั้งที่ ๑

ให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ ตามวัน
เวลา และสถานที่ในตารางสอบ ดังนี้

ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด จำนวน ๑ อัตรา

ความรู้ความสามารถ ทักษะ และ สมรรถนะ และวิธีการประเมิน	วัน เวลาและสถานที่ ในการประเมินฯ	เลขประจำตัว ผู้สมัคร
ความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ ที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานในตำแหน่ง โดยวิธีการสอบข้อเขียน	วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมริมสระน้ำ โรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย	๐๐๑ - ๐๑๖

ตำแหน่ง พนักงานประจำห้องทดลอง จำนวน ๑ อัตรา

ความรู้ความสามารถ ทักษะ และ สมรรถนะ และวิธีการประเมิน	วัน เวลาและสถานที่ ในการประเมินฯ	เลขประจำตัว ผู้สมัคร
ความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ ที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานในตำแหน่ง โดยวิธีการสอบข้อเขียน	วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมริมสระน้ำ ณ โรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย	๐๐๑ - ๐๐๓

ค) หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกสรร

ผู้ที่เชื่อว่าเป็นผู้ที่ผ่านการประเมินครั้งที่ ๑ จะต้องสอบผ่านความรู้ ความสามารถทั่วไป และความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง ได้คะแนนรวมกันไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ จึงเป็นผู้ที่มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ ต่อไป

ง) ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ หรือผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และมีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๖ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕ บอร์ดประชาสัมพันธ์ เว็บไซต์โรงพยาบาลศรีสัชนาลัย

จ) ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ให้ผู้สมัคร ปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๑. แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม กล่าวคือ สุภาพสตรี สวมเสื้อ กระโปรง สวมรองเท้า ห่มส้น สุภาพบุรุษสวมเสื้อ กางเกง โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง สวมรองเท้าห่มส้นและประพฤติตนเป็นสุภาพชน
๒. เป็นหน้าที่ของผู้สมัครจะต้องทราบ วัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ
๓. ต้องนำบัตรประจำตัวผู้สมัคร และบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ทางราชการออกให้ไปในวันประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะทุกครั้ง หากไม่มีบัตรใดบัตรหนึ่ง กรรมการหรือ เจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะอาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะก็ได้
๔. การเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ โดยวิธีการสอบข้อเขียนต้องปฏิบัติ ดังนี้
 - ๔.๑ ห้ามนำเครื่องมือและอุปกรณ์สื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิดเข้าไปในห้องสอบ
 - ๔.๒ ควรไปถึงสถานที่ประเมินก่อนเริ่มเวลาประเมินไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที แต่จะเข้าห้องสอบได้ ก็ต่อเมื่อได้รับอนุญาตจากกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินแล้ว
 - ๔.๓ ต้องเชื่อฟัง และปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินโดยเคร่งครัด
 - ๔.๔ ต้องเข้าสอบกับกรรมการตามที่เจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบกำหนดให้เท่านั้น
 - ๔.๕ ผู้เข้าสอบที่เดินทางไปห้องสอบหลังจากเวลาที่กำหนดเริ่มสอบในตารางสอบไปแล้ว เป็นเวลา ๓๐ นาที จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ
 - ๔.๖ ภายในเวลา ๔๕ นาที นับตั้งแต่เวลาที่กำหนดเริ่มสอบจะออกจากห้องสอบไม่ได้ เว้นแต่จะได้รับอนุญาต และอยู่ในความดูแลของกรรมการหรือเจ้าหน้าที่คุมสอบ
 - ๔.๗ ผู้เข้ารับการประเมินสมรรถนะจะต้องเข้าสอบตามตำแหน่งที่สมัคร และตามวัน เวลาที่กำหนดในตารางสอบ ผู้สอบที่เข้าสอบผิดตำแหน่งจะถูกปรับให้ตกและไม่มีสิทธิเข้าสอบในตำแหน่งที่สมัครอีก

- ๔.๘ ผู้เข้าสอบจะต้องนั่งสอบตามที่นั่งสอบและห้องสอบที่กำหนดให้ ผู้ใดนั่งสอบผิดที่ในการสอบสมรรถนะใด จะไม่ได้รับคะแนนสำหรับสมรรถนะนั้น
- ๔.๙ เขียนชื่อ - นามสกุล สมรรถนะที่สอบ ตำแหน่งที่สมัครสอบและ เลขประจำตัวสอบ เฉพาะในส่วนที่กำหนดให้เท่านั้น
- ๔.๑๐ เมื่ออยู่ในห้องสอบขณะสอบไม่พูดหรือติดต่อกับผู้เข้าสอบอื่นหรือบุคคลภายนอกและ ไม่ออกจากห้องสอบเว้นแต่จะได้รับอนุญาตและอยู่ในความดูแลของคณะกรรมการ หรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบ
- ๔.๑๑ ถ้าสอบเสร็จก่อนเวลาและส่งกระดาษคำตอบนั้นแล้ว จะออกจากห้องสอบได้ต้อง ได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการ
- ๔.๑๒ แบบทดสอบ กระดาษคำตอบที่ใช้ในการสอบจะนำออกจากห้องสอบไม่ได้ เว้นแต่ คณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบได้อนุญาตเท่านั้น
- ๔.๑๓ เมื่อหมดเวลาและคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบ ให้หยุดทำ คำตอบจะต้องหยุดทันที แต่จะออกจากห้องสอบได้ต่อเมื่อคณะกรรมการหรือ เจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบได้อนุญาตแล้ว
- ๔.๑๔ เมื่อสอบเสร็จแล้ว ต้องไปจากสถานที่สอบโดยพลัน ห้ามติดต่อกับผู้ที่ยังไม่ได้เข้า สอบ และต้องไม่กระทำการใดๆ อันเป็นการรบกวนผู้ที่ยังสอบอยู่
- ๔.๑๕ ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะนี้ หรือผู้ใดทุจริต หรือพยายามทุจริตอาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการประเมินสมรรถนะ และ คณะกรรมการ ดำเนินการสอบจะพิจารณาสั่งงดการให้คะแนนก็ได้
- ๔.๑๖ ผู้ใดไม่มาภายในกำหนด วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวถือว่าสละสิทธิ์ และไม่มี สิทธิ์เข้ารับการประเมินสมรรถนะครั้งนี้

ฉ) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย จะประกาศรายชื่อและขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการ เลือกรอง ณ โรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย และทางเว็บไซต์ ที่ <http://www.skto.moph.go.th/>

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายปองพล วรปานิ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

เอกสารแนบท้ายประกาศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ

ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๐๐๑	นางสาวชลธิชา บุญมี	
๐๐๒	นางสาวเพชรรัตน์ บัวเถื่อน	
๐๐๓	นางสาวอัจฉราพรรณ แสนอะทะ	
๐๐๔	นางสาวพลอยไพลิน ประทีปพงศ์	
๐๐๕	นายอภิวัฒน์ คงเนียม	
๐๐๖	นางสาวชลลัดดา จันทร์สิงห์	
๐๐๗	นายกิตติรัตน์ มาราช	
๐๐๘	นางสาวพิมพ์กมล พิมพ์มาศ	
๐๐๙	นางสาวพุกษา เจาะรอด	
๐๑๐	นางสาววันธร ทายา	
๐๑๑	นางสาวพัชรดา ว่างโน	
๐๑๒	นางสาวปณิดา จันทร์ประดิษฐ์	
๐๑๓	นายณัฐนนท์ แก้วภักดี	
๐๑๔	นายมนต์มนัส เทพอินตา	
๐๑๕	นางสาวปาจริย์ ปานบุตร	
๐๑๖	นายชุมทรัพย์ แสนแก้ว	

ตำแหน่ง พนักงานประจำห้องทดลอง

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๐๐๑	นางสาววิไลวรรณ ไชยวงษ์	
๐๐๒	นางสาวภาวนา ประเสริฐทรัพย์	
๐๐๓	นายปรีชา กรรณราช	